



CODAMEVER Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Veracruz



COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

ORDEN DE COMPRA			No. OC-2019-0199	
PROVEEDOR			FECHA DE NUESTRO PEDIDO	
			FECHA DE E	NTREGA -
PEDIDO No.	DEPTO. SOLICITANTE CONDICIONES DE PAGO		CONFIT ON DE NUESTRO PEDIDO	
	RECURSOS MATERIALES Y TEC. DE LA INFORMACION	CONTADO	_	PERSONAL
L	TIEC. DE EXTITIONIMATION			
CANTIDAD	CONCEPTO			IMPORTE
1				\$0.00
2				
3			_1	
4				
6				
7				
8				
9	PARTIDA:	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		
10	CONCEPTO:			
11				
12	FACTURA			
13	CHEQUE.			
14	FECHA DEL			
15	FONDO DE CA. CHICA:			
16	OBSERVACIONES:			
17	DSP:			
18	RPAI:			
19	RECURSO:			
20				
21				
22				
23	AMORTIZADO	SUB COMITE		
24	COMPRAVER	PAGINA WEB		
25				
р€рто. DE COMP	R/ OBSERVACIONES			
DATOS DE FACTURACION:			SUBTOTAL	\$ 0.00
	COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ			
A				
Lina 1	RFE: CAM 110517 PF1		SUBTOTAL	0.00
Jew. 7	ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER.		I.V.A.	0.00
I / /	(ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELA	B.CHEQUE)		
<i>y</i> .				
I	TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00		TOTAL	\$ 0.00