



CODAMEVER
Comisión de Arbitraje
Médico del Estado
de Veracruz

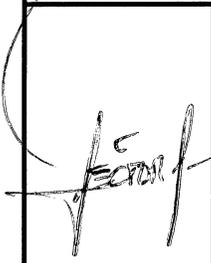


COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO
DEL ESTADO DE VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

ORDEN DE COMPRA			No. OC-2019-0207
PROVEEDOR			FECHA DE NUESTRO PEDIDO
			FECHA DE ENTREGA
PEDIDO No.	DEPTO. SOLICITANTE RECURSOS MATERIALES Y TEC. DE LA INFORMACION	CONDICIONES DE PAGO CONTADO	CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO <input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PERSONAL

CANTIDAD	CONCEPTO	IMPORTE
1		\$0.00
2		
3		
4		
6		
7		
8		
9	PARTIDA:	
10	CONCEPTO:	
11		
12	FACTURA:	
13	CHEQUE:	
14	FE:	
15	FONL. AUTOMATICA:	
16	OBSERVACIONES:	
17	DSP:	
18	RPAI:	
19	RECURSO:	
20		
21		
22		
23	<input type="checkbox"/> AMORTIZADO <input type="checkbox"/> SUB COMITE	
24	<input type="checkbox"/> COMRAVER <input type="checkbox"/> PAGINA WEB	
25		

INUTILIZADO

DEPTO. DE COMPRA	OBSERVACIONES		
 DATOS DE FACTURACION: COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ RFC: CAM 110517 PF1 ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER. (ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE) TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00		SUBTOTAL	\$ 0.00
		SUBTOTAL	0.00
		I.V.A.	0.00
		TOTAL	\$ 0.00