



## CODAMEVER Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Veracruz



## COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

ORDEN DE COMPRA				No. <b>OC-2019-0229</b>	
PROVEEDOR				FECHA DE NUESTRO PEDIDO	
	SERVICIO POS	STAL MEXICANO	28 DE OCTUBRE 2019		
				FECHA DE EN	
PEDIDO No. DEPTO. SQLICITANTE CONDICIONES DE PAGO			28 DE OCTUBRE 2019  CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO		
PEDIDO No.		RECURSOS MATERIALES CONDICIONES DE PAGO		CONTINUACION DE N	IOESTINO I EDIDO
		Y TEC. DE LA INFORMACION	CONTADO	TELEFONICO	PERSONAL
	•				
CANTIDAD		CONCEPTO		PRECIO	IMPORTE
1	1	COMPRA DE TIMBRES		\$ 431.03	\$431.03
2					
3					
4					
6					
7					
8					
9		PARTIDA: 31800001			
10		CONCEPTO: SERVICIO POSTAL			
11					
12		FACTURA:			
13		CHEQUE:			
14		FECHA DEL CHEQUE:			
15		FONDO DE CAJA CHICA:			
16		OBSERVACIONES:			
17		DSP: SSE/D-013/2019			
18	RPAI: 211110030010000/000008CG/2019				
19		RECURSO: FASSA			
20					
21					
22					
23		AMORTIZADO	SUB COMITE		
24		COMPRAVER	PAGINA WEB		
25					
	JO. DE COMPF	OBSERVACIONES	,		
$\Box$	DATOS DE FACTURACION:			SUBTOTAL	\$ 431.03
	COMIȘION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ		DEL ESTADO DE VERACRUZ		
1 1 - 1					
Lacru +		RFC: CAM 110517 PF1		SUBTOTAL	431.03
T /		ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO, VER.		I.V.A.	68.97
I		(ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE)			
	I		• •		
		TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00		TOTAL	\$ 500.00