



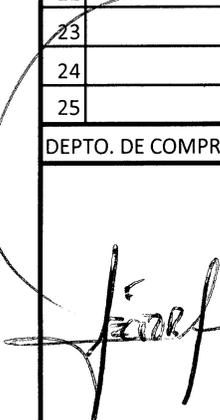
**CODAMEVER**  
Comisión de Arbitraje  
Médico del Estado  
de Veracruz



COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO  
DEL ESTADO DE VERACRUZ  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

|   |   |                                    |   |
|---|---|------------------------------------|---|
| <b>ORDEN DE COMPRA</b>                  |   |                                    | No. <b>OC-2020-050</b>  |
| PROVEEDOR<br><b>INQBA, S.A. DE C.V.</b> |   |                                    | FECHA DE NUESTRO PEDIDO   |
|   |   |                                    | FECHA DE ENTREGA  |
| PEDIDO No.                              | DEPTO. SOLICITANTE<br>RECURSOS MATERIALES<br>Y TEC. DE LA INFORMACION | CONDICIONES DE PAGO<br><br>CONTADO | CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO<br><input type="checkbox"/> TELEFONICO <input type="checkbox"/> PERSONAL |

| CANTIDAD | CONCEPTO  | PRECIO                 | IMPORTE            |
|----------|---|------------------------|--------------------|
| 1        | 1   | SERVICIO DE MENSAJERÍA | \$ 258.62 \$258.62 |
| 2        |   |                        |                    |
| 3        |   |                        |                    |
| 4        |   |                        |                    |
| 6        |   |                        |                    |
| 7        |   |                        |                    |
| 8        |   |                        |                    |
| 9        | PARTIDA: 31800003   |                        |                    |
| 10       | CONCEPTO: SERVICIO DE MENSAJERÍA  |                        |                    |
| 11       |   |                        |                    |
| 12       | FACTURA:  |                        |                    |
| 13       | CHEQUE: 3510  |                        |                    |
| 14       | FECHA DEL CHEQUE: 20 DE FEBRERO 2020                                    |                        |                    |
| 15       | FONDO DE CAJA CHICA:  |                        |                    |
| 16       | OBSERVACIONES:  |                        |                    |
| 17       | DSP: SSE/D-0088/2020  |                        |                    |
| 18       | RPAI: 211210030080000/00086CG/2020                                      |                        |                    |
| 19       | RECURSO: ESTATAL  |                        |                    |
| 20       |   |                        |                    |
| 21       |   |                        |                    |
| 22       |   |                        |                    |
| 23       | <input type="checkbox"/> AMORTIZADO <input type="checkbox"/> SUB COMITE |                        |                    |
| 24       | <input type="checkbox"/> COMPRAYER <input type="checkbox"/> PAGINA WEB  |                        |                    |
| 25       |   |                        |                    |

|  |               |              |           |
|--|---------------|--------------|-----------|
| DEPTO. DE COMPRA/  | OBSERVACIONES |              |           |
| <br><b>DATOS DE FACTURACION:</b><br><b>COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ</b><br><br><b>RFC: CAM 110517 PF1</b><br><b>ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER.</b><br><b>(ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE)</b><br><br><b>TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00</b> |               | SUBTOTAL     | \$ 258.62 |
|  |               | SUBTOTAL     | 258.62    |
|  |               | I.V.A.       | 41.38     |
|  |               | <b>TOTAL</b> | \$ 300.00 |