



**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-2020-069</b>
PROVEEDOR <b>OFIX, S.A. DE C.V.</b>			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 type="checkbox"/> TELEFONICO <input type="checkbox"/> PERSONAL

CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO	IMPORTE
1	1 CINTA PARA IMPRESORA LX300+	\$ 107.14	\$107.14
2	1 TONER COLOR AMARILLO CB542A	\$ 1,346.37	\$1,346.37
3	3 TONER LASER SAMSUNG	\$ 922.08	\$2,766.24
4			
6			
7			
8			
9	PARTIDA: 21400001		
10	CONCEPTO: MATERIALES Y ÚTILES PARA PROCESAMIENTO		
11	DE EQUIPOS Y BIENES INFORMÁTICOS		
12	FACTURA: 2262079933		
13	CHEQUE: 3557		
14	FECHA DEL CHEQUE: 12 DE MARZO 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		
<b>DATOS DE FACTURACION:</b> <b>COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ</b>   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 \$ 4,219.75  SUBTOTAL 4,219.75 I.V.A. 675.16  <b>TOTAL \$ 4,894.91</b>	