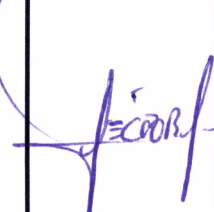


ORDEN DE COMPRA			No. OC-2020-084
PROVEEDOR ORTOPEDIA Y EQUIPO MÉDICO PASTEUR, S.A. DE C.V.			FECHA DE NUESTRO PEDIDO
			FECHA DE ENTREGA
PEDIDO No.	DEPTO. SOLICITANTE RECURSOS MATERIALES Y TEC. DE LA INFORMACION	CONDICIONES DE PAGO CONTADO	CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO ☐ TELEFONICO ☐ PERSONAL

CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO	IMPORTE
1	1	GUANTE AMBIDERM CH	\$ 129.31 \$129.31
2	1	GUANTE AMBIDERM M	\$ 129.31 \$129.31
3	2	ANTICÉPTICO MICRODACYN	\$ 1,112.11 \$2,224.22
4	3	JABONES ANTIBENZIL QUIRÚRGICO VERDE	\$ 60.35 \$181.05
6			
7			
8			
9	PARTIDA: 25300001		
10	CONCEPTO: MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		
11			
12	FACTURA: OMA 822		
13	CHEQUE:		
14	FECHA DEL CHEQUE:		
15	FONDO DE CAJA CHICA:		
16	OBSERVACIONES:		
17	DSP: SSE/D-0343/2020		
18	RPAI: 2111210030080000/000316CG/2020		
19	RECURSO: ESTATAL		
20			
21			
22			
23	☐ AMORTIZADO	☐ SUB COMITE	
24	☐ COMPRAR	☐ PAGINA WEB	
25			

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	<table> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td>\$ 2,586.21</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td>2,586.21</td> </tr> <tr> <td>I.V.A.</td> <td>413.79</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>\$ 3,000.00</td> </tr> </table>	SUBTOTAL	\$ 2,586.21	SUBTOTAL	2,586.21	I.V.A.	413.79	TOTAL	\$ 3,000.00
SUBTOTAL	\$ 2,586.21								
SUBTOTAL	2,586.21								
I.V.A.	413.79								
TOTAL	\$ 3,000.00								