



**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-2020-099</b>
PROVEEDOR <b>COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS CERVECEROS, 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	4	\$ 30.00	\$120.00
2			
3			
4			
6			
7			
8			
9	PARTIDA: 22100004		
10	PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAL		
11	DERIVADO DE ACTIVIDADES EXTRAORDINARIAS		
12	FACTURA: JD 37430		
13	CHEQUE: 03624		
14	FECHA DEL CHEQUE: 16 DE ABRIL DE 2020		
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	<input type="checkbox"/> AMORTIZADO <input type="checkbox"/> SUB COMITE		
24	<input type="checkbox"/> COMPRAS <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>  <b>RFC: CAM 110517 PF1</b> <b>ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER.</b> <b>(ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE)</b>  <b>TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00</b>		<b>SUBTOTAL</b> \$ 120.00  <b>SUBTOTAL</b> 120.00 <b>I.V.A.</b>	<b>TOTAL</b> \$ 120.00