VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

SS Secretaría de Salud

CODAMEVER Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Veracruz

VERACRUZ ME LLENA DE ORGULLO

COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

| ORDEN DE COMPRA | | | No. OC-2020-0198 |
|---|---|---|---|
| PROVEEDOR | | | FECHA DE NUESTRO PEDIDO<br>FECHA DE ENTREGA |
| PEDIDO No. | DEPTO. SOLICITANTE<br>RECURSOS MATERIALES<br>Y TEC. DE LA INFORMACION | CONDICIONES DE PAGO<br>CONTADO | CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO<br>☐ TELEFONICO ☐ PERSONAL |

| | CANTIDAD | CONCEPTO | PRECIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | PARTIDA: | | |
| 6 | | CONCEPTO: | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | FACTURA: | | |
| 9 | | CHEQUE: 1058 | | |
| 10 | | FECHA DEL CHEQUE: 02 DE JULIO 2020 | | |
| 11 | | FONDO DE CAJA CHICA: | | |
| 12 | | OBSERVACIONES: | | |
| 13 | | DSP: SSE/D-0068/2020 | | |
| 14 | | RPAI: | | |
| 15 | | RECURSO: FASSA | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | ☐ AMORTIZADO ☐ SUB COMITE | | |
| 24 | | ☐ COMPRAVER ☐ PAGINA WEB | | |
| 25 | | | | |

DEPTO. DE COMPRA OBSERVACIONES

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **DATOS DE FACTURACION:**<br>**COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ**<br><br>**RFC: CAM 110517 PF1**<br>**ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER.**<br>**(ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE)**<br><br>TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00 | SUBTOTAL<br><br>SUBTOTAL<br>I.V.A.<br><br>**TOTAL** | $ 0.00<br><br>0.00<br><br>$ 0.00 |