



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SS**  
Secretaría  
de Salud

**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-2020-0210</b>	
PROVEEDOR			FECHA DE NUESTRO PEDIDO	
			FECHA DE ENTREGA	
PEDIDO No.	DEPTO. SOLICITANTE RECURSOS MATERIALES Y TEC. DE LA INFORMACION	CONDICIONES DE PAGO	CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO	
		CONTADO	<input type="checkbox"/> TELEFONICO	<input type="checkbox"/> PERSONAL

CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO	IMPORTE
1			\$0.00
2			
3			
4	PARTIDA:		
6	CONCEPTO:		
7			
8	FACTURA:		
9	CHEQUE: 1076		
10	FECHA DEL CHEQUE: 09 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	<input type="checkbox"/> AMORTIZADO <input type="checkbox"/> SUB COMITE		
24	<input type="checkbox"/> COMPRAR <input type="checkbox"/> PAGINA WEB		
25			

DEPTO. DE COMPRAS	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>  TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00		SUBTOTAL \$ 0.00  SUBTOTAL 0.00 I.V.A. 0.00  <b>TOTAL \$ 0.00</b>	