



**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-2020-0295</b>	
PROVEEDOR <b>COMERCIAL ORO DE VERACRUZ, 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	CARTUCHO HP 664 COLOR	\$ 211.21 \$211.21
2	1	CARTUCHO HP 664 NEGRO	\$ 211.21 \$211.21
3			
4		PARTIDA: 21400001	
6		CONCEPTO: MATERIALES Y ÚTILES PARA	
7		EL PROCESAMIENTO EN EQUIPOS Y BIENES INFORMÁTICOS	
8		FACTURA: A 14335	
9		CHEQUE: 01217	
10		FECHA DEL CHEQUE: 29 DE SEPTIEMBRE 2020	
11		FONDO DE CAJA CHICA:	
12		OBSERVACIONES:	
13		DSP: SSE/D-0068/2020	
14		RPAI: 211110030010000/000042CG/2020	
15		RECURSO: FASSA	
16			
17			
18			
19			
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>  <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> \$ 422.42  <b>SUBTOTAL</b> 422.42 <b>I.V.A.</b> 67.59  <b>TOTAL</b> \$ 490.01	