



COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO
DEL ESTADO DE VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

| | | | |
|--|---|------------------------------------|---|
| ORDEN DE COMPRA | | | No. OC-2021-156 |
| PROVEEDOR SERVICIO MALIBRAN SA DE CV | | | FECHA DE NUESTRO PEDIDO 28/05/2021 FECHA DE ENTREGA 28/05/2021 |
| 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 | 33.20950966 PREMIUM | \$ 18.17 | \$603.45 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | PARTIDA: 261002 | | |
| 10 | COMBUSTIBLES, LUBRICANTES Y ADITIVOS PARA SERVICIOS | | |
| 11 | Y OPERACION DE PROGRAMAS PUBLICOS | | |
| 12 | FACTURA: CFDI 5856 | | |
| 13 | CHEQUE: 1464 | | |
| 14 | FECHA DEL CHEQUE: 31 DE MAYO 2021 | | |
| 15 | FONDO DE CAJA CHICA: | | |
| 16 | OBSERVACIONES: | | |
| 17 | DSP: SSE/D-104/2021 | | |
| 18 | RPAI: 211110030010000/000041CG/2021 | | |
| 19 | RECURSO: FASSA | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | <input type="checkbox"/> AMORTIZADO <input checked="" type="checkbox"/> SUB COMITE | | |
| 24 | <input type="checkbox"/> COMPRAYER <input checked="" type="checkbox"/> PAGINA WEB | | |
| 25 | | | |

| | | | |
|--|---|--------------|-----------|
| DEPTO. DE COMPRA | OBSERVACIONES | | |
|  | DATOS DE FACTURACION: | SUBTOTAL | \$ 603.45 |
| | COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ | | |
| | RFC: CAM 110517 PF1 | SUBTOTAL | 603.45 |
| | ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER. (ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE) | I.V.A. | 96.55 |
| TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00 | | TOTAL | \$ 700.00 |