



**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-2021-230</b>
PROVEEDOR <b>SUPERSERVICIO COSTA VERDE SA DE CV</b>			FECHA DE NUESTRO PEDIDO 23/07/2021 FECHA DE ENTREGA 23/07/2021
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	22.746408 MAGNA	\$ 16.74	\$380.85
2			
3			
4			
6			
7			
8			
9	PARTIDA: 26100002		
10	COMBUSTIBLES, LUBRICANTES Y ADITIVOS PARA SERVICIOS		
11	Y OPERACION DE PROGRAMAS PUBLICOS		
12	FACTURA: FCV 6448		
13	CHEQUE: 1512		
14	FECHA DEL CHEQUE: 23 DE JULIO 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"/> COMRAVER <input checked="" 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> \$ 380.85  <b>SUBTOTAL</b> 380.85 <b>I.V.A.</b> 59.29  <b>TOTAL</b> \$ 440.14	