



**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-2023-052</b>
PROVEEDOR <b>PC DIGITAL .COM.MX, S.A. DE C.V.</b>			FECHA DE NUESTRO PEDIDO 26/10/2023 FECHA DE ENTREGA 26/10/2023
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	MULTIFUNCIONAL	\$ 3,152.59	\$3,152.59
2				
3				
4				
6				
7				
8				
9	PARTIDA: 29400001			
10	CONCEPTO: REFACCIONES Y ACCESORIOS DE EQUIPOS DE CÓMPUTO			
11				
12	FACTURA: F162561			
13	CHEQUE: 2317			
14	FECHA DEL CHEQUE: 27 DE OCTUBRE 2023			
15	FONDO DE CAJA CHICA:			
16	OBSERVACIONES:			
17	DSP: SSE/D-0236/2023			
18	RPAI: 211110030010000/00017/2023			
19	RECURSO: FASSA			
20				
21				
22				
23	<input type="checkbox"/> AMORTIZADO	<input checked="" type="checkbox"/> SUB COMITE		
24	<input type="checkbox"/> COMPRARER	<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>REC: CAM 110517 PF1</b> <b>HEROES DE PUEBLA 660, ESQ. SIMON BOLIVAR, FRACC IGNACIO ZARAGOZA</b> <b>C.P. 91910, VERACRUZ, VER.</b> <b>(ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE)</b> <b>TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00</b>		SUBTOTAL	\$ 3,152.59
		SUBTOTAL	3,152.59
		I.V.A.	504.41
		<b>TOTAL</b>	\$ 3,657.00