

**SS**SECRETARÍA DE SALUD  
Y SERVICIOS DE SALUD

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Departamento de Rec. Materiales  
y Tecnologías de la Información**CODAMEVER**COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Orden de Trabajo N°:

**OT-2018-003**

Hoja N°:

1

De:

1

DÍA  
28MES  
03AÑO  
2018

PROVEEDOR Y/O COMPAÑÍA: MARISOL RODRIGUEZ VERA

CALLE : CIRCUITO TURQUESA SUR 42121-1

TEL:

2293241673.

CIUDAD: MEDELLIN DE BRAVO, VERACRUZ

C.P.

94274

REPRESENTANTE:

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO                                                             | PRECIO UNITARIO | IMPORTE     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| 1588 COPIAS TAMAÑO CARTA                                                            | \$ 0.69487      | \$ 1,103.45 |
| 4 ENGARGOLADOS                                                                      | \$ 29.31        | \$ 117.24   |
| PARTIDA: 36100004                                                                   |                 |             |
| CONCEPTO: IMPRESIONES                                                               |                 |             |
| FACTURA: 113                                                                        |                 |             |
| CHEQUE: 0002775                                                                     |                 |             |
| FECHA DEL CHEQUE: 28 DE MARZO DE 2018                                               |                 |             |
| DSP: SSE/D-0632/2018                                                                |                 |             |
| RPAI: 211210030080000/000509CG/2018                                                 |                 |             |
| RECURSO: <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> FASSA |                 |             |
| <input type="checkbox"/> AMORTIZADO <input type="checkbox"/> SUBCOMITE              |                 |             |
| <input type="checkbox"/> COMPRAYER <input type="checkbox"/> PAGINA WEB              |                 |             |
|                                                                                     | SUBTOTAL        | 1,220.69    |
|                                                                                     | IVA             | 195.31      |
|                                                                                     | TOTAL           | 1,416.00    |

CON CARGO A: UNIDAD APPLICATIV. PROC.

IMPORTE: (UN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 00/100 M.N.)

FACTURAR A: COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ

R.F.C.: CAM110517PF1

DOMICILIO: ESPAÑA NUM. 111 ENTRE AMÉRICAS Y JACARANDAS FRACC. VIRGINIA

C.P. 94294 BOCA DEL RÍO, VER.

REVISÓ

JEFE DE REC.MAT. Y

TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

C.P. HÉCTOR A. PÉREZ CONSTANTINO

V.O.B.

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

L.C. EDITH RIVERA CORTES

AUTORIZÓ

COMISIONADO

DR. CÉSAR RODRÍGUEZ GILBERT

RECIBÍ LOS TRABAJOS

C.P. MIGUEL A. VELAZQUEZ VARELA

JEFE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS Y  
FINANCIEROS

RECIBÍ ORDEN DE TRABAJO CONTRATISTA

nombre firma y cargo

fecha

Observaciones:

Av. España N°111,  
Fracc. Virginia,  
C.P. 94294, Boca del Río VZ  
Tel. 01 229 934 0444  
[www.codamedver.gob.mx](http://www.codamedver.gob.mx)