



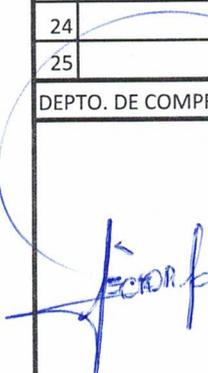
**CODAMEVER**  
Comisión de Arbitraje  
Médico del Estado  
de Veracruz



COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO  
DEL ESTADO DE VERACRUZ  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

<b>ORDEN DE COMPRA</b>			No. <b>OC-2023-016</b>
PROVEEDOR <b>SISTEMAS CONTINO SA DE CV</b>			FECHA DE NUESTRO PEDIDO 08/05/2023 FECHA DE ENTREGA 11/05/2023
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	SERVICIO A EQUIPO DIGITAL	\$ 400.00 \$400.00
2			
3			
4			
6			
7			
8			
9	PARTIDA: 35200001		
10	CONCEPTO: CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO		
11	Y MOBILIARIO DE ADMINISTRACIÓN		
12	FACTURA: FNA-329123		
13	CHEQUE: 2166		
14	FECHA DEL CHEQUE: 11 DE MAYO 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"/> COMPRAYER	<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	\$ 400.00
		SUBTOTAL	400.00
		I.V.A.	64.00
		<b>TOTAL</b>	\$ 464.00

## CODAMEVER/SDA/R.M.T.I.-021F/2023

**MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:** ADJUDICACIÓN DIRECTA

**OBJETO DEL PEDIDO:** ADQUISICIÓN DE SERVICIO FOTOCOPIADORA.

**IMPORTE TOTAL:** \$ 464.00 (CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

**CONDICIONES DE PAGO:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

**FECHA DE ENTREGA:** 11 DE MAYO 2023.

**PROVEEDOR:** SISTEMAS CONTINO

**REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE:** SC0890622BT5

**PADRÓN DE PROVEEDORES:** NO

**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PEDIDO:** 08 DE MAYO 2023.

ORIGEN DEL RECURSO	REGLONES	PARTIDA PRESUPUESTAL	SUBTOTAL	I.V.A.	RET.	TOTAL
FASSA	N/A	35200001	400.00	64.00	0.00	464.00

LIC. GUILLERMO BELLO RAMOS  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
AUTORIZÓ

C.P. HÉCTOR ALEJANDRO PÉREZ CONSTANTINIO  
JEFE DE OFICINA DE REC. MAT. Y T.I.  
ELABORÓ