



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

CODAMEVER  
Comisión de Arbitraje  
Médico del Estado  
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO  
DEL ESTADO DE VERACRUZ  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

<b>ORDEN DE COMPRA</b>			No. <b>OC-2023-023</b>
PROVEEDOR <b>AUDITORIA Y SOLUCION ADMININSTRATIVA</b>			FECHA DE NUESTRO PEDIDO 24/05/2023 FECHA DE ENTREGA 24/05/2023
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	ELABORACION DE DICTAMEN DEL 3% A LA NOMINA	\$ 29,000.00 \$29,000.00
2			
3			
4			
6			
7			
8			
9	PARTIDA: 33100001		
10	CONCEPTO: ASESORÍAS ASOCIADAS A CONVENIOS O ACUERDOS		
11			
12	FACTURA: 281		
13	CHEQUE: 2188		
14	FECHA DEL CHEQUE: 26 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>  RFC: CAM 110517 PF1 ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER. (ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE)  TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00		SUBTOTAL	\$ 29,000.00
		SUBTOTAL	29,000.00
		I.V.A.	4,640.00
		<b>TOTAL</b>	\$ 33,640.00

## CODAMEVER/SDA/R.M.T.I.-029F/2023

**MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:** ADJUDICACIÓN DIRECTA

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

**IMPORTE TOTAL:** \$ 33,640.00 (TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

**FECHA DE ENTREGA:** 25 DE MAYO 2023.

**PROVEEDOR:** AUDITORIA Y SOLUCION ADMINISTRATIVA

**REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE:** ASA070112GF4

**PADRÓN DE PROVEEDORES:** SI

**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PEDIDO:** 20 DE ABRIL 2023.

ORIGEN DEL RECURSO	REGLONES	PARTIDA PRESUPUESTAL	SUBTOTAL	I.V.A.	RET.	TOTAL
FASSA	N/A	33100001	29,000.00	4,640.00	0.00	<b>33,640.00</b>

LIC. GUILLERMO BELLO RAMOS  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
AUTORIZÓ

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