



CODAMEVER
Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Veracruz



Orden de Trabajo N°:	<u>OT-2023-13</u>		
Hoja N°:	1	De:	1

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Departamento de Rec. Materiales
y Tecnologías de la Información

DIA	MES	AÑO
4	09	2023

PROVEEDOR Y/O COMPAÑÍA: MARISOL RODRÍGUEZ VERA

CALLE : CIRCUITO TURQUESA SUR 42121/1 TEL: _____

CIUDAD: MEDELLÍN, VERACRUZ C.P. 94274

REPRESENTANTE: _____

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1 SERVICIO DE FOTOCOPIADO	\$ 2,353.45	\$ 2,353.45
PARTIDA: 36100004		
CONCEPTO: IMPRESIONES		
FACTURA: 626		
CHEQUE: 2263		
FECHA DEL CHEQUE: 05 DE SEPTIEMBRE 2023		
DSP: SSE/D-0236/2023		
RPAI: 211110030010000/00017/2023		
RECURSO: <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> FASSA		
<input type="checkbox"/> AMORTIZADO <input type="checkbox"/> SUBCOMITE		
<input type="checkbox"/> COMPRAYER <input type="checkbox"/> PAGINA WEB		
SUBTOTAL		2,353.45
IVA		376.55
TOTAL		2,730.00

CON CARGO A: UNIDAD APLICATIV. PROC.

IMPORTE: (DOS MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.)

FACTURAR A: COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ

R.F.C.: CAM110517PF1

DOMICILIO; HEROES DE PUEBLA 660, ESQ. SIMON BOLIVAR, FRACC. IGNACIO ZARAGOZA
C.P. 91910 VERACRUZ, VER.

REVISÓ JEFE DE REC.MAT. Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN C.P. HÉCTOR A. PÉREZ CONSTANTINO		AUTORIZÓ COMISIONADA DRA. ANGÉLICA SERRANO ROMERO
---------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------

RECIBÍ LOS TRABAJOS	RECIBÍ ORDEN DE TRABAJO CONTRATISTA
nombre firma y cargo	fecha

Observaciones: _____