



COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO
DEL ESTADO DE VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

ORDEN DE COMPRA			No. OC-2024-060
PROVEEDOR MARIA CONCEPCIÓN DUARTE GALVAN			FECHA DE NUESTRO PEDIDO 12/09/2024 FECHA DE ENTREGA 12/09/2024
PEDIDO No.	DEPTO. SOLICITANTE RECURSOS MATERIALES Y TEC. DE LA INFORMACION	CONDICIONES DE PAGO CONTADO	CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO ☐ TELEFONICO ☐ PERSONAL

CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO	IMPORTE
1	2	TONER COMPATIBLE REMANUFACTURADO HP CB541A CIAN	\$ 480.17 \$960.34
2	2	TONER COMPATIBLE REMANUFACTURADO HP CB542A AMARILLO	\$ 480.17 \$960.34
3	2	TONER COMPATIBLE REMANUFACTURADO HP CB543A MAGENTA	\$ 480.17 \$960.34
4	1	TONER COMPATIBLE REMANUFACTURADO HP 78A GENERE C.3	\$ 360.34 \$360.34
6	3	TONER COMPATIBLE REMANUFACTURADO SAMSUNG MLT-D1115 NEGRO	\$ 480.17 \$1,440.52
7			
8			
9			
10			
11	PARTIDA: 21400001		
12	CONCEPTO: MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE BIENES INFORMÁTICOS		
13			
14	FACTURA: B419		
15	CHEQUE: '0002522		
16	FECHA DEL CHEQUE: 12 DE SEPTIEMBRE 2024		
17	FONDO DE CAJA CHICA:		
18	OBSERVACIONES:		
19	DSP: SSE/D-0197/2024		
20	RPAI: 211110030010000/000152CG/2024		
21	RECURSO: FASSA		
22			
23	☐ AMORTIZADO ☒ SUB COMITE		
24	☐ COMPRAYER ☒ PAGINA WEB		
25			

DEPTO. DE COMPRA	OBSERVACIONES								
	DATOS DE FACTURACION: COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ RFC: CAM 110517 PF1 HEROES DE PUEBLA 660, ESQ. SIMON BOLIVAR, FRACC IGNACIO ZARAGOZA C.P. 91910, VERACRUZ, VER. (ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE) TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00								
	<table><tr><td>SUBTOTAL</td><td>\$ 4,681.90</td></tr><tr><td>SUBTOTAL</td><td>4,681.90</td></tr><tr><td>I.V.A.</td><td>749.10</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>\$ 5,431.00</td></tr></table>	SUBTOTAL	\$ 4,681.90	SUBTOTAL	4,681.90	I.V.A.	749.10	TOTAL	\$ 5,431.00
SUBTOTAL	\$ 4,681.90								
SUBTOTAL	4,681.90								
I.V.A.	749.10								
TOTAL	\$ 5,431.00								

CODAMEVER/SDA/R.M.T.I.-069E/2024

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: ADJUDICACIÓN DIRECTA

OBJETO DEL PEDIDO: COMPRA DE TONERS

IMPORTE TOTAL: \$5,431.00 (CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 00/100 M.N.)

CONDICIONES DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

FECHA DE ENTREGA: 12 DE SEPTIEMBRE DE 2024

PROVEEDOR: MARIA CONCEPCIÓN DUARTE GALVAN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE: DUGC611020JC4

PADRÓN DE PROVEEDORES: NO

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PEDIDO: 12 DE SEPTIEMBRE DE 2024

ORIGEN DEL RECURSO	REGLONES	PARTIDA PRESUPUESTAL	SUBTOTAL	I.V.A.	RET.	TOTAL
FASSA	N/A	21400001	4,681.90	749.10	0.00	5,431.00



LIC. GUILLERMO BELLO RAMOS
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
AUTORIZÓ



MTRA. TERESA BENÍTEZ ESCALANTE
JEFA DE OFICINA DE REC. MAT. Y T.I.
ELABORÓ