



COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO  
DEL ESTADO DE VERACRUZ  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

<b>ORDEN DE COMPRA</b>			No. <b>OC-2024-082</b>
PROVEEDOR COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS CERVECEROS			FECHA DE NUESTRO PEDIDO 19/11/2024 FECHA DE ENTREGA 19/11/2024
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	11		
	COMPRA DE AGUA D SOLARES 20 LT.	\$ 40.00	\$440.00
2			
3			
4			
6			
7			
8			
9	PARTIDA: 22100004		
10	CONCEPTO: AGUA PURIFICADA		
11			
12	FACTURA: J5391007		
13	CHEQUE: '0002582		
14	FECHA DEL CHEQUE: 14 DE NOVIEMBRE DEL 2024		
15	FONDO DE CAJA CHICA:		
16	OBSERVACIONES:		
17	DSP: SSE/D-0197/2024		
18	RPAI: 211110030010000152CG/2024		
19	RECURSO: FASSA		
20			
21			
22			
23	<input type="checkbox"/> AMORTIZADO <input type="checkbox"/> SUB COMITE		
24	<input type="checkbox"/> COMPRAYER <input type="checkbox"/> PAGINA WEB		
25			

DEPTO. DE COMPRA/	OBSERVACIONES		
	<b>DATOS DE FACTURACION:</b>		
	COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ	SUBTOTAL	\$ 440.00
	RFC: CAM 110517 PF1	SUBTOTAL	440.00
	HEROES DE PUEBLA 660, ESQ. SIMON BOLIVAR, FRACC IGNACIO ZARAGOZA	I.V.A.	0.00
	C.P. 91910, VERACRUZ, VER. (ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE) TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00	<b>TOTAL</b>	\$ 440.00

## CODAMEVER/SDA/R.M.T.I.-093F/2024

**MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:** ADJUDICACIÓN DIRECTA

**OBJETO DEL PEDIDO:** COMPRA DE AGUA PURIFICADA

**IMPORTE TOTAL:** \$440.00 (CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

**FECHA DE ENTREGA:** 19 DE NOVIEMBRE DE 2024

**PROVEEDOR:** COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS CERVECEROS

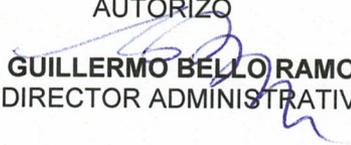
**REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE:** CPC0601139R3

**PADRÓN DE PROVEEDORES:** NO

**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PEDIDO:** 14 DE NOVIEMBRE DE 2024

ORIGEN DEL RECURSO	REGLONES	PARTIDA PRESUPUESTAL	SUBTOTAL	I.V.A.	RET.	TOTAL
FASSA	N/A	22100004	\$440.00	\$0.00	\$0.00	<b>\$440.00</b>

AUTORIZÓ

  
**LIC. GUILLERMO BELLO RAMOS**  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

ELABORÓ

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