

# P E D I D O

|            |              |
|------------|--------------|
| No. PEDIDO | FECHA PEDIDO |
| 278        | 15-ago.-2023 |

|                         |   |     |               |
|-------------------------|---|-----|---------------|
| NOMBRE y/o RAZÓN SOCIAL | MARTÍNEZ AMADOR ERIK  | RFC | MAAE880518NM7 |
|                         |   | TEL | 2283884190    |
| DOMICILIO               | LAGUNA DE CATEMACO 407, COL. U HABIT IVEC COYOL. C.P. 91729. VERACRUZ, VERACRUZ | FAX |               |

|   |                             |                           |
|---|-----------------------------|---------------------------|
| ANTECEDENTES :                          | <b>ADJUDICACIÓN DIRECTA</b> | No. DE CUADRO COMPARATIVO |
|   |                             | N/A                       |
| FECHA JUNTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA: | -----                       | No. DE PROVEEDOR          |
| No. CONTRATO :                          | -----                       | CEV-BSE-1904-23           |
| FECHA DE CONTRATO :                     | -----                       |                           |

| PARTIDA | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCIÓN                                  | PRECIO UNITARIO | IMPORTE  |
|---------|----------|--------|--|-----------------|----------|
| 1       | 8        | Pieza  | Lysol<br>Aerosol desinfectante lysol 354 gr. | 197.00          | 1,576.00 |

(UN MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 16/100 M.N.)

|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| <b>SUBTOTAL</b> | <b>1,576.00</b> |
| <b>IVA</b>      | <b>252.16</b>   |
| <b>TOTAL</b>    | <b>1,828.16</b> |

**CONDICIONES :**

|                                |  |                              |
|--------------------------------|--|------------------------------|
| Forma de Pago :                | En pesos mexicanos mediante transferencia electrónica, a crédito dentro de los 15 días hábiles posteriores a la entrega total de la(s) partida(s) y recepción de la factura electrónica, enviada a los correos electrónicos: legislaturalxv@gmail.com y adquisiciones@legisver.gob.mx, cumpliendo con los requisitos de las disposiciones fiscales. Debiendo informar el número de cuenta interbancaria. | para uso del área que recibe |
| Tiempo de entrega :            | Inmediata  |                              |
| Lugar de entrega :             | En las instalaciones del Congreso del Estado, ubicado en Av. Encanto s/n Esq. Av. Lázaro Cárdenas, Col. El Mirador, C.P.: 91170, Xalapa, Veracruz.   |                              |
| Fecha limite de entrega:       | -----  |                              |
| Vigencia de precios :          | HASTA LA ENTREGA TOTAL DE LO ADJUDICADO  |                              |
| Garantía :                     | -----  |                              |
| Elaborar factura a nombre de : | Congreso del Estado de Veracruz, Av. Encanto s/n Esq. Av. Lázaro Cárdenas, Col. El Mirador, C.P.: 91170, Xalapa, Veracruz, R.F.C.: CEV-950725-2M0  | NOMBRE Y FIRMA               |
| Observaciones                  | Sustituye al pedido No. 249  |                              |

ÁREA SOLICITANTE : OFICINA DE SERVICIO MÉDICO





# P E D I D O

|            |              |
|------------|--------------|
| No. PEDIDO | FECHA PEDIDO |
| 278        | 15-ago.-2023 |

|                         |   |     |               |
|-------------------------|---|-----|---------------|
| NOMBRE y/o RAZÓN SOCIAL | MARTÍNEZ AMADOR ERIK  | RFC | MAAE880518NM7 |
|                         |   | TEL | 2283884190    |
| DOMICILIO               | LAGUNA DE CATEMACO 407, COL. U HABIT IVEC COYOL. C.P. 91729. VERACRUZ, VERACRUZ | FAX |               |

|   |                             |                           |
|---|-----------------------------|---------------------------|
| ANTECEDENTES :                          | <b>ADJUDICACIÓN DIRECTA</b> | No. DE CUADRO COMPARATIVO |
|   |                             | N/A                       |
| FECHA JUNTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA: | -----                       | No. DE PROVEEDOR          |
| No. CONTRATO :                          | -----                       | CEV-BSE-1904-23           |
| FECHA DE CONTRATO :                     | -----                       |                           |

| DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|-------------|----------|--------|-----------------|---------|
|-------------|----------|--------|-----------------|---------|

Director de Recursos Materiales y Servicios Generales  
 AUTORIZA  
 LIC. CARLOS IRAM AREVALO RODRÍGUEZ

Secretario de Servicios Administrativos y Financieros  
 Vo. B.  
 LIC. IRMA ARADNA LEAL MORALES

Firma de Aceptación del Pedido Empresa  
 NOMBRE Y FIRMA

Jefe del Departamento de Adquisiciones  
 REVISÓ  
 L.E. MARIO PÉREZ ESPINOZA

Departamento de Recursos Materiales  
 NOMBRE Y FIRMA

Departamento de Adquisiciones  
 ELABORÓ  
 FELIX MORALES CORTES

Pedido en sujeción a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. La recepción de este pedido implica por parte del proveedor y/o prestador de servicio, la aceptación de las obligaciones inherentes y derivadas del ordenamiento legal antes enunciado y asimismo en caso de licitación quedan obligados a los requisitos establecidos en las bases y documentos inherentes, motivo por el cual su incumplimiento dará origen a las sanciones previstas sin responsabilidad alguna para el Congreso del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

C.c.p. Expediente