



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

CODAMEVER  
Comisión de Arbitraje  
Médico del Estado  
de Veracruz



COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO  
DEL ESTADO DE VERACRUZ  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

|                                          |                                                                       |                                    |                                                                                                         |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORDEN DE COMPRA                          |                                                                       |                                    | No. OC-2020-026                                                                                         |
| PROVEEDOR<br>SERVICIO DONE, S.A. DE C.V. |                                                                       |                                    | FECHA DE NUESTRO PEDIDO<br><br>FECHA DE ENTREGA                                                         |
| PEDIDO No.                               | DEPTO. SOLICITANTE<br>RECURSOS MATERIALES<br>Y TEC. DE LA INFORMACION | CONDICIONES DE PAGO<br><br>CONTADO | CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO<br><input type="checkbox"/> TELEFONICO <input type="checkbox"/> PERSONAL |

| CANTIDAD | CONCEPTO                                                                | PRECIO   | IMPORTE  |
|----------|-------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 1 28.265 | MAGNA                                                                   | \$ 15.31 | \$432.75 |
| 2        |                                                                         |          |          |
| 3        |                                                                         |          |          |
| 4        |                                                                         |          |          |
| 6        |                                                                         |          |          |
| 7        |                                                                         |          |          |
| 8        |                                                                         |          |          |
| 9        | PARTIDA: 26100002                                                       |          |          |
| 10       | CONCEPTO: COMBUSTIBLES, LUBRICANTES Y ADITIVOS PARA                     |          |          |
| 11       | SERVS.Y OPERACIÓN DE PROGRAMAS PUBLICOS                                 |          |          |
| 12       | FACTURA: DO3 1811                                                       |          |          |
| 13       | CHEQUE:                                                                 |          |          |
| 14       | FECHA DEL CHEQUE:                                                       |          |          |
| 15       | FONDO DE CAJA CHICA:                                                    |          |          |
| 16       | OBSERVACIONES:                                                          |          |          |
| 17       | DSP: SSE/D-0088/2020                                                    |          |          |
| 18       | RPAI: 211210030080000/00086CG/2020                                      |          |          |
| 19       | RECURSO: ESTATAL                                                        |          |          |
| 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                                                                                                                                                                                                                              |          |           |
|                   | DATOS DE FACTURACION:<br>COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ<br>RFC: CAM 110517 PF1<br>ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER.<br>(ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE)<br>TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00 | SUBTOTAL | \$ 432.75 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                            | SUBTOTAL | 432.75    |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                            | I.V.A.   | 67.25     |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                            | TOTAL    | \$ 500.00 |