



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

|                                                       |                                                                       |                                    |                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ORDEN DE COMPRA</b>                                |                                                                       |                                    | <b>No. OC-2020-073</b>                                                                                  |
| PROVEEDOR<br><b>HIDROCARBUROS IMOSA, S.A. DE C.V.</b> |                                                                       |                                    | FECHA DE NUESTRO PEDIDO                                                                                 |
|                                                       |                                                                       |                                    | 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        | 47.222222 GASOLINA PEMEX PREMIUM                                        | \$ 15.59 | \$736.23 |
| 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: A040599                                                        |          |          |
| 13       | CHEQUE: 3577                                                            |          |          |
| 14       | FECHA DEL CHEQUE: 17 DE MARZO 2020                                      |          |          |
| 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"/> COMRAVER <input type="checkbox"/> PAGINA WEB   |          |          |
| 25       |                                                                         |          |          |

|                   |                                                                                                     |          |           |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|
| DEPTO. DE COMPRA/ | OBSERVACIONES                                                                                       |          |           |
|                   | <b>DATOS DE FACTURACION:</b>                                                                        | SUBTOTAL | \$ 736.23 |
|                   | COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ                                                 |          |           |
|                   | RFC: CAM-110517 PF1                                                                                 | SUBTOTAL | 736.23    |
|                   | ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER.<br>(ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE) | I.V.A.   | 113.77    |
|                   | TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00                                                                        | TOTAL    | \$ 850.00 |