

|                                                     |                                                                       |                                    |                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ORDEN DE COMPRA</b>                              |                                                                       |                                    | <b>No. OC-2021-128</b>                                                                                      |
| PROVEEDOR<br><b>COMBUSTIBLES PORTESGIL SA DE CV</b> |                                                                       |                                    | FECHA DE NUESTRO PEDIDO<br>17/05/2021<br>FECHA DE ENTREGA<br>17/05/2021                                     |
| PEDIDO No.                                          | DEPTO. SOLICITANTE<br>RECURSOS MATERIALES<br>Y TEC. DE LA INFORMACION | CONDICIONES DE PAGO<br><br>CONTADO | CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO<br><br><input type="checkbox"/> TELEFONICO <input type="checkbox"/> PERSONAL |

| CANTIDAD    | CONCEPTO                                                                           | PRECIO   | IMPORTE  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 1 24.986849 | GASOLINA PEMEX MAGNA                                                               | \$ 16.45 | \$411.04 |
| 2           |                                                                                    |          |          |
| 3           |                                                                                    |          |          |
| 4           |                                                                                    |          |          |
| 6           |                                                                                    |          |          |
| 7           |                                                                                    |          |          |
| 8           |                                                                                    |          |          |
| 9           | PARTIDA: 26100002                                                                  |          |          |
| 10          | COMBUSTIBLES, LUBRICANTES Y ADITIVOS PARA SERVICIOS Y                              |          |          |
| 11          | OPERACION DE PROGRAMAS PUBLICOS                                                    |          |          |
| 12          | FACTURA: A-039493                                                                  |          |          |
| 13          | CHEQUE: 1429                                                                       |          |          |
| 14          | FECHA DEL CHEQUE: 19 DE MAYO 2021                                                  |          |          |
| 15          | FONDO DE CAJA CHICA:                                                               |          |          |
| 16          | OBSERVACIONES:                                                                     |          |          |
| 17          | DSP: SSE/D-104/2021                                                                |          |          |
| 18          | RPAI: 211110030010000/000041CG/2021                                                |          |          |
| 19          | RECURSO: FASSA                                                                     |          |          |
| 20          |                                                                                    |          |          |
| 21          |                                                                                    |          |          |
| 22          |                                                                                    |          |          |
| 23          | <input type="checkbox"/> AMORTIZADO <input checked="" type="checkbox"/> SUB COMITE |          |          |
| 24          | <input type="checkbox"/> COMPRAR <input checked="" type="checkbox"/> PAGINA WEB    |          |          |
| 25          |                                                                                    |          |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                                 |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| DEPTO. DE COMPRA                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACIONES |                                                                                 |                                                                                   |
| <b>DATOS DE FACTURACION:</b><br><b>COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ</b><br><br><b>RFC: CAM 110517 PF1</b><br><b>ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER.</b><br><b>(ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE)</b><br><br><b>TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00</b> |               | <b>SUBTOTAL</b><br><br><br><b>SUBTOTAL</b><br><b>I.V.A.</b><br><br><b>TOTAL</b> | <b>\$ 411.04</b><br><br><br><b>411.04</b><br><b>63.96</b><br><br><b>\$ 475.00</b> |