



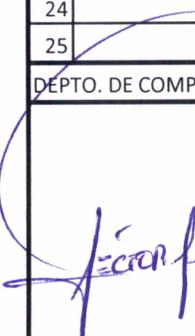
**CODAMEVER**  
Comisión de Arbitraje  
Médico del Estado  
de Veracruz



COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO  
DEL ESTADO DE VERACRUZ  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

|  |   |                                    |   |
|--|---|------------------------------------|---|
| <b>ORDEN DE COMPRA</b>                       |   |                                    | No. <b>OC-2021-148</b>  |
| PROVEEDOR<br><b>JORGE EUGENIO SOTO YARTO</b> |   |                                    | FECHA DE NUESTRO PEDIDO<br>28/05/2021<br>FECHA DE ENTREGA<br>28/05/2021                                 |
| PEDIDO No.                                   | DEPTO. SOLICITANTE<br>RECURSOS MATERIALES<br>Y TEC. DE LA INFORMACION | CONDICIONES DE PAGO<br><br>CONTADO | CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO<br><input type="checkbox"/> TELEFONICO <input type="checkbox"/> PERSONAL |

| CANTIDAD | CONCEPTO   | PRECIO   | IMPORTE  |
|----------|--|----------|----------|
| 1 10.971 | GASOLINA PEMEX MAGNA   | \$ 15.76 | \$172.85 |
| 2        |  |          |          |
| 3        |  |          |          |
| 4        |  |          |          |
| 6        |  |          |          |
| 7        |  |          |          |
| 8        |  |          |          |
| 9        | PARTIDA: 26100002  |          |          |
| 10       | COMBUSTIBLES, LUBRICANTES Y ADITIVOS PARA SERVICIOS Y                              |          |          |
| 11       | OPERACION DE PROGRAMAS PUBLICOS  |          |          |
| 12       | FACTURA: SV 39198  |          |          |
| 13       | CHEQUE: 1448   |          |          |
| 14       | FECHA DEL CHEQUE: 28 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"/> COMPRAYER <input checked="" type="checkbox"/> PAGINA WEB  |          |          |
| 25       |  |          |          |

|  |               |              |                  |
|--|---------------|--------------|------------------|
| DEPTO. DE COMPRA   | OBSERVACIONES |              |                  |
| <br><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> |               | SUBTOTAL     | \$ 172.85        |
|  |               | SUBTOTAL     | 172.85           |
|  |               | I.V.A.       | 27.15            |
|  |               | <b>TOTAL</b> | <b>\$ 200.00</b> |