



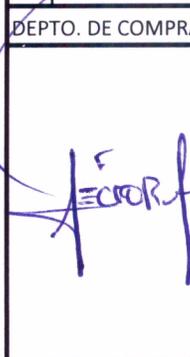
**CODAMEVER**  
Comisión de Arbitraje  
Médico del Estado  
de Veracruz



COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO  
DEL ESTADO DE VERACRUZ  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

|  |   |                                    |   |
|--|---|------------------------------------|---|
| <b>ORDEN DE COMPRA</b>   |   |                                    | No. <b>OC-2021-159</b>  |
| PROVEEDOR<br><b>COMBUSTIBLES LA CUENCA DEL PAPALOAPAN SA DE CV</b> |   |                                    | FECHA DE NUESTRO PEDIDO<br>03/06/2021<br>FECHA DE ENTREGA<br>03/06/2021                                 |
| 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 43.1747 | GASOLINA MIN 87 OCT  | \$ 16.87 | \$728.47 |
| 2         |  |          |          |
| 3         |  |          |          |
| 4         |  |          |          |
| 6         |  |          |          |
| 7         |  |          |          |
| 8         |  |          |          |
| 9         | PARTIDA: 261002  |          |          |
| 10        | COMBUSTIBLES, LUBRICANTES Y ADITIVOS PARA SERVICIOS                                |          |          |
| 11        | Y OPERACION DE PROGRAMAS PUBLICOS  |          |          |
| 12        | FACTURA: CFDI - 17709  |          |          |
| 13        | CHEQUE: 1468   |          |          |
| 14        | FECHA DEL CHEQUE: 03 DE JUNIO 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"/> COMRAVER <input checked="" type="checkbox"/> PAGINA WEB   |          |          |
| 25        |  |          |          |

|  |   |          |           |
|--|---|----------|-----------|
| DEPTO. DE COMPRA   | OBSERVACIONES   |          |           |
|  | DATOS DE FACTURACION:   | SUBTOTAL | \$ 728.47 |
|  | COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ   |          |           |
|  | RFC: CAM 110517 PF1   | SUBTOTAL | 728.47    |
|  | ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER.<br>(ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE) | I.V.A.   | 113.44    |
| TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00   |   | TOTAL    | \$ 841.91 |