



**INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**

RAMO	SECRETARIA DE SALUD	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Comisión de Conciliación y Arbitraje Medico del Estado de Campeche	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	CAMECAM.CA/0001/2019	13	2	2019
NOMBRE	Karina Luna Franco	NO. DE EMPLEADO		
PUESTO	Jefe De Departamento	29531		

TIPO VIATICO	TRANSPORTE	PERIODO		LUGAR: ORIGEN-DESTINO	
TIPO RECURSO	CLAVE PRESUPUESTAL		DÍAS	IMPORTE	
LOCAL	TERRESTRE	8/2/2019	8/2/2019	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO	
				DESTINO: HECELCHAKÁN, CAMPECHE, MEXICO	
ESTATAL	21111090518517A136000E094011703400C115A3751		0.5	507.00	
<b>TOTAL</b>				507.00	

**OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR**

Plática: conociendo la CCAMECAM en el H. Ayuntamiento del Municipio de Hecelchakan

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

Platica impartida en el municipio ¿Qué es la CCAMECAM?

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un Ingreso

**DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO**

**VIATICOS**

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
VIÁTICOS	Alimentación	11	12/02/19	OEMR850621T17	ROSARIO DEL CARMEN ORTEGON MIRAMONTES	\$499.99
VIÁTICOS	REINTEGRO TRANSFERENCIA/DEPÓSITO BANCARIO	767921	13/02/19	NA	NA	\$7.01
<b>TOTAL</b>						\$507.00

INFORMA

Karina Luna Franco  
Jefe De Departamento

VOI EPO

Lic. Gloria Adelaida Arroyo Castillo  
Coordinadora Administrativa de la Comisión Estatal  
de Arbitraje Médico de Campeche

AUTORIZA

DR. Alberto José Ruiz Rodríguez  
Comisionado Estatal de Arbitraje Médico del Estado de  
Campeche.

CS:29531|2|13/02/2019 04:56:35 p.m.|507.00| F499.99| R7.01

CSE:4k9wfoWkZXJrM8F9Qdoj5Lpvxgjp64TaHPqhTRRurufeKcgkuYZcqZhuOqJzbBclN/vOLwps=