



Número de oficio: CCAMECAM/CCAMECAM/CCAMECAM/VyT

Asunto:

San Francisco de Campeche, Cam., a 5 de febrero de 2019

Lic. Gloria Adelaida Arroyo Castillo

Coordinadora Administrativa de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico de Campeche

PRESENTE

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO COMUNICARLE A USTED DE LA COMISIÓN QUE LLEVARÁ A CABO EL SIGUIENTE:

NOMBRE	Luis Alberto Osorio Martínez			NO. DE EMPLEADO
PUESTO	Coordinador			33422
TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO		LUGAR, ORIGEN-DESTINO
TIPO RECURSO	CLAVE PRESUPUESTAL	DÍAS	IMPORTE	
LOCAL	TERRESTRE	08/02/19	08/02/19	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO DESTINO: HECELCHAKÁN, CAMPECHE, MEXICO
ESTATAL 21171050518512113600160640118031005163261 0.50700				
PRECIO POR DOLAR \$0.0000 TOTAL 507.00 RUTA (Origen-Destino-Origen) CAMPECHE-HECELCHAKAN-CAMPECHE				

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PLATICA AL CENTRO DE SALUD DE HECELCHAKAN

ASIMISMO, EL EMPLEADO AL TERMINO DE LA PRESENTE COMISIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR A 3 DÍAS HÁBILES DEBERÁ RENDIR EL INFORME CORRESPONDIENTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, ASI COMO LA COMPROBACIÓN DE LOS GASTOS EFECTUADOS EN LA MISMA.

SIN OTRO PARTICULAR, LE ENVÍO UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente

DR. Alberto Jose Ruiz Rodriguez

Comisionado Estatal de Arbitraje Médico del Estado de Campeche.

C.C.P. Lic. Rebeca Concepción Gorlan Maldonado.-Directora de Administración de Personal

