



Número de oficio: CAMECAM.CA/0046/2019
Asunto: Solicitud de viáticos del empleado 33422
San Francisco de Campeche, Cam., a 23 de septiembre 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 Martinez				NO. DE EMPLEADO
PUESTO	Coordinador				33422
TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO		LUGAR: ORIGEN-DESTINO	
TIPO RECURSO	CLAVE PREUSPUESTAL			DÍAS	IMPORTE
LOCAL	TERRESTRE	24/09/19	24/09/19	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO DESTINO: CANDELARIA, CAMPECHE, MEXICO	
ESTATAL	21111090518517A136000E094011803410C1153751			0.5	676.00
PRECIO POR DOLAR	\$0.0000	TOTAL	676.00	RUTA (Origen-Destino-Origen) Campeche- Candelaria-Campeche	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Impartir pláticas informativas al hospital general de candelaria y DIF

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 Gorian Maldonado.-Directora de Administración de Personal

**Comisión de Arbitraje Médico del Estado
de Campeche.**

Calle 65 No.6 Centro Histórico Fte.Instituto
Campechano C.P.24000, San Francisco de
Campeche, Campeche. Tel.(981)1271367





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/0046/2019	25	9	2019
NOMBRE	Luis Alberto Osorio Martinez	NO. DE EMPLEADO		
PUESTO	Coordinador	33422		

TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO	LUGAR: ORIGEN-DESTINO
TIPO RECURSO	CLAVE PRESUPUESTAL	DÍAS	IMPORTE
LOCAL	TERRESTRE	24/9/2019 24/9/2019	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO DESTINO: CANDELARIA, CAMPECHE, MEXICO
ESTATAL	21111090518S17A136000E094011803410C115A3751	0.5	676.00
TOTAL:			676.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

impartir platicas informativas al hospital general de candelaria y DIF

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Impartir Pláticas informativas al personal del Hospital General y DIF Municipal de Candelaria

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	RAZON SOCIAL	IMPORTE
VIÁTICOS	Alimentación	15221	24/09/19	VAUM600824NV6	MAGALY CONCEPCION VAZQUEZ URIBE	\$630.00
VIÁTICOS	Alimentación	253770399	25/09/19	CCO8605231N4	CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV	\$101.00
TOTAL						\$731.00

INFORMA
Luis Alberto Osorio Martinez
Coordinador

Vo. Bo
Lic. Gloria Adelayda 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:33422|2|25/09/2019 12:45:45 p.m.|731.00| F731.00| R

CSE:xib6FPSu3h5+ZrR9gXJGBpwwbsl3n2waoYVNdbrnL3O6Q/30SfNvD3bpNVfLLRx1MgmhX9/hrx0=



Factura

Fecha 2019-09-24T14:43:43 Folio 15221 Moneda MXN T.C 1.0000

TEL. 01-982-82-14-18

Datos del Receptor

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE.
GEC950401659
CALLE 8 NO. 149 ENTRE 61 Y 63 COL. CENTRO, CP 24000, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Datos del Emisor

RESTAURANT PELICANOS
MAGALY CONCEPCION VAZQUEZ URIBE
VAUM600824NV6
AVENIDA CARLOS SANORES PEREZ ENTRE 11 Y 13 S/N COL. ISSSTE, CP 24400, CHAMPOTON, CAMPECHE, MEXICO

Cantidad	Clave SAT	Descripción	Unidad SAT	Precio (\$)	Impuestos	Importe (\$)
1	90101501	CONSUMO DE ALIMENTOS	E48	543.1034	IVA Tras. 86.90	543.10

Cantidad en letra: Seiscientos Treinta Pesos 00/100 MXN

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Forma De Pago: 01 - Efectivo

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Subtotal \$543.10

IVA Traslado (16%) \$86.90

Total \$630.00

Fecha de Certificación de CFDI: 2019-09-24T16:43:43
Folio Fiscal SAT: 3922AE79-55C6-49AA-B014-807126B59E75
CSD SAT: 00001000000403442064
Versión: 3.3

CSD Emisor: 00001000000408839997
Lugar de Expedición: 24400
Regimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Tipo: Ingreso

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT

||1.1|3922AE79-55C6-49AA-B014-807126B59E75|2019-09-24T16:43:43|AD121214B34|diLbPNOI+U13T9HILJUNChNZIPG5oOIL2SYqpbOQgGmv/6MoTMJ4PtLFCmoj+usnO0ILsEV27nFJJFBOHWQxvcVS/22wxJIAI/RF1Y/VFDcv4+bsFmA6ehsWaNAr6/Hov8k/dlJdCGzCwbZh4eooKyv15C6tA9C9vXZsay2DKQtUNIfgXiGx+LgJaYgRagRc0wnbDWx5sBN6iA34vWEwUUUwEGrFSQw2VYXWgywCAT/vTJ4/WjCBAgahePYUmo9I8WVOfogHgWb6IzBWaskjQsTHQJ4w8RtwwslWgZAA66jH389cOpSYN1qj+VD6vjWGQqUJOXuwBPuGCKlupu994g==|00001000000403442064||

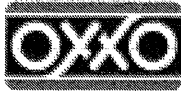
Sello Digital del CFDI

diLbPNOI+U13T9HILJUNChNZIPG5oOIL2SYqpbOQgGmv/6MoTMJ4PtLFCmoj+usnO0ILsEV27nFJJFBOHWQxvcVS/22wxJIAI/RF1Y/VFDcv4+bsFmA6ehsWaNAr6/Hov8k/dlJdCGzCwbZh4eooKyv15C6tA9C9vXZsay2DKQtUNIfgXiGx+LgJaYgRagRc0wnbDWx5sBN6iA34vWEwUUUwEGrFSQw2VYXWgywCAT/vTJ4/WjCBAgahePYUmo9I8WVOfogHgWb6IzBWaskjQsTHQJ4w8RtwwslWgZAA66jH389cOpSYN1qj+VD6vjWGQqUJOXuwBPuGCKlupu994g==

Sello SAT

uV2tGQP0R3QOcKvnpCzpjDtmixEbKPFeeqOBIFCHEZYxRQVNOqnW2ER9WocqsRYAQOa5sRFPmz21Oy/Zgi6QS04PGEXu82GNIFLGo0qKQKkbbIAjemEZbuy1FMpaXCgiUWC2t65pzUTYJRRuXsu1xDwISmOT/3Qhv2YLFmkyhE1253u0Ogu8qoqjmoosmGyyx/MR9diBINuogAolWcbb0cgTvrOrRVxzeofJbZB6WJ7X7YigyA3OVcdzihuANT9Nez+YBphszsIPPTe3NHwomC/ebB9GT9bsb6s0RJRnkogZ/dTW+RfZQzg9lddnf8IRjBm0myOgt9aSUBa/hjOw==





CADENA COMERCIAL OXO, SA DE CV
R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición
CP:24400

Factura: 253770399

Régimen Fiscal:

623 – Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:

54bf07d8-1821-4aad-9be2-8c07554c3ce8

Número del serie CSD del SAT: 00001000000414211380

Número del serie CSD del emisor: 00001000000405409176

Serie: MDA

I-INGRESO

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Fecha de emisión: 2019-09-25T11:48:49

Fecha de certificación: 2019-09-25T11:48:51

Facturado a: PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

Dirección: CALLE 8 N. 149

C.P : 24000

Delegación/Municipio: CAMPECHE

Colonia: CENTRO

RFC: GEC950401659

Estado: CAMPECHE

Cantidad	Clave ID	Artículo	Precio unitario	Impuesto	Importe
2.000000 EA	50181900	PAN DULCE BIGOTES TIA ROSA 68 GR BOLSA CHOCOLATE	12.96	2.07	25.93
2.000000 EA	50131701	YOGHURT BATIDO FRESA CON GRANOLA 190 GR	14.00	0.00	28.00
1.000000 EA	50112000	JAMON DE PAVO FUD CUIDAT+ 290G	45.00	0.00	45.00

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Forma de Pago

28

SUBTOTAL

98.93

TASA I.V.A 0%

0.00

TASA IEPS 8%

2.07

TOTAL MXN

101.00

Sello digital del CFDI

bb4aUxXCnw5kO9SGW44UQiRaZbzIIH5LXnwFZA2jyVBKVcqzIPpDbagRfLMfhQMRHfXhsfldDTIM/rBeBYvzBbIS2HJ5XjLrgZlcEqDzkYL8NH5FAwU1PP8/eh7rletRZ3KoU+fQT1cKNKlzkjXoNWDI5Arg9ku1SawwZovc6JKapmQW+DpTbjc9OAN2KzCvxKiL/Z80czwBqM8rZXBGJC5xBNLTbrA6wXp84yZz3pO+0elsV9Ziw5QBIW7IOSPQ58ZJ2QcA8VkBHyn8M8H7+5mkw02SZJgcb+ysMva/ue4cTosIZ7fGRRuy3s0ubnSYI/3dIUzGjz3CFfckh3yWQ==

Sello digital del SAT

E9MpVKlHfsGNggbfZgEjO5ILPrCcwVP3GR6vy/wMqxZ57KfqYGa2fvCqLovk00b/Kesubh3uqxKwbZQsK2nZOe7WT9P/1NPiPa+58ffn1ilxvAj06JjV8w/vBalkM9qbjbcCVFFmV0udcLEodgVp+GGLYuvTTHUs+50dcG0aCkG4+WgpcBgHN2SvzgYT0j0TEPflKZoxrfqy1HW3Ge8cVWw4LcORhORjEK8+RWD/qdGiiG+uLfe4J2x8wxN+lahB41ZT/xwUVy/i/yldz/ZGkw0Ls1gx100TY5qzShZv4UOY3dHIYen/JiJGWWV95wwwR22HLWfYgSz0j/oQeJgEB0g==

Cadena Original

||1.1|54bf07d8-1821-4aad-9be2-8c07554c3ce8|2019-09-25T11:48:51|SNF171020F3A|bb4aUxXCnw5kO9SGW44UQiRaZbzIIH5LXnwFZA2jyVBKVcqzIPpDbagRfLMfhQMRHfXhsfldDTIM/rBeBYvzBbIS2HJ5XjLrgZlcEqDzkYL8NH5FAwU1PP8/eh7rletRZ3KoU+fQT1cKNKlzkjXoNWDI5Arg9ku1SawwZovc6JKapmQW+DpTbjc9OAN2KzCvxKiL/Z80czwBqM8rZXBGJC5xBNLTbrA6wXp84yZz3pO+0elsV9Ziw5QBIW7IOSPQ58ZJ2QcA8VkBHyn8M8H7+5mkw02SZJgcb+ysMva/ue4cTosIZ7fGRRuy3s0ubnSYI/3dIUzGjz3CFfckh3yWQ==|00001000000414211380||

*Este documento es una representación impresa de un CFDI.