



Número de oficio: CAMECAM.CA/0047/2019
Asunto: Solicitud de viáticos del empleado 35112
San Francisco de Campeche, Cam., a 25 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	Maria Eugenia Perez Castro				NO. DE EMPLEADO
PUESTO	Subcomisionada Jurídica y Responsable Interno del Programa de Organización Integral de la Comisión de Conciliación y Arbitraje Médico (Ccamecam)				35112
TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO		LUGAR: ORIGEN-DESTINO	
TIPO RECURSO	CLAVE PREUSPUERAL		DÍAS	IMPORTE	
LOCAL	TERRESTRE	27/09/19	27/09/19	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO DESTINO: CHAMPOTÓN, CAMPECHE, MEXICO	
ESTATAL	21111090518517A136000E094011703400C1153751		0.5	507.00	
RUTA (Origen-Destino-Origen)					
PRECIO POR DOLAR	\$0.0000	TOTAL	507.00	carretera Campeche - Champoton	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

impartir curso del acto medico al personal prestadora de los servicios de salud en el hospital de champoton

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
FOLIO SOLICITUD	CAMECAM.CA/0047/2019	1	10
		AÑO	
		2019	
NOMBRE	María Eugenia Perez Castro	NO. DE EMPLEADO	
PUESTO	Subcomisionada Jurídica y Responsable Interno del Programa de Organización Integral de la Comisión de Conciliación y Arbitraje Médico (Camecam)	35112	

TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO	LUGAR: ORIGEN-DESTINO
TIPO RECURSO	CLAVE PRESUPUESTAL	DÍAS	IMPORTE
LOCAL	TERRESTRE	27/9/2019	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO
		27/9/2019	DESTINO: CHAMPOTÓN, CAMPECHE, MEXICO
ESTATAL	21111090518517A136000E094011703400C115A3751	0.5	507.00
TOTAL:			507.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

impartir curso del acto medico al personal prestadora de los servicios de salud en el hospital de champoton

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

iiimpartio platica de como evitar el conflicto medico al personal del hospital general de champoton

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	950	27/09/19	CACD791006D21	DIANA MAGNOLIA CASANOVA CHI	\$223.88
VIÁTICOS	Alimentación	254573005	29/09/19	CCO8605231N4	CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV	\$271.90
VIÁTICOS	REINTEGRO TRANSFERENCIA/DEPÓSITO BANCARIO	897754	01/10/19	NA	NA	\$11.22
TOTAL						\$507.00

INFORMA

María Eugenia Perez Castro

Subcomisionada Jurídica y Responsable Interno del Programa de Organización Integral de la Comisión de Conciliación y Arbitraje Médico (Camecam)

Vol. Bo

Lic. Gloria Adelaida Arroyo Castillo

Coordinadora Administrativa de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico de Campeche

AUTORIZA

DR. Alberto Jose Ruiz Rodriguez

Comisionado Estatal de Arbitraje Médico del Estado de Campeche.

CS:35112|3|01/10/2019 01:48:12 p.m.|507.00| F495.78| R11.22

CSE:VM6qPOgiiKEZsV/Yaf0MNaFh9Dg5LvB51rJkPEKYenufeKcgkuYaQCycqcw1q2DfqpuFj30GPIqBym9xu99g==



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

Lugar de Expedición
CP:24400

Factura: 254573005

Régimen Fiscal:

623 – Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:

33dcccc1-f1a0-4b36-8b1b-712dacdfef3f4

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: 2019-09-29T22:05:49

Fecha de certificación: 2019-09-29T22:05:49

Facturado a: PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

Dirección: 8 ENTRE 61 Y 63 N. 149

C.P : 24000

Delegación/Municipio: CAMPECHE

Colonia: CENTRO

RFC: GEC950401659

Estado: CAMPECHE

Cantidad	Clave ID	Artículo	Precio unitario	Impuesto	Importe
6.000000 EA	50202306	REFresco COCA COLA 355ML NR PET	7.33	7.03	43.97
2.000000 EA	50181900	PAN DULCE PANQUE BIMBO 255 GR BOLSA NUEZ	35.19	5.63	70.37
2.000000 EA	50181900	PAN DULCE DORADITAS TIA ROSA 110 GR BOLSA	15.28	2.44	30.56
2.000000 EA	50192100	RUFFLES QUESO 50GR	9.26	1.48	18.52
2.000000 EA	50131700	LECHE FRESA SANTA CLARA 250ML	13.95	0.00	27.90
2.000000 EA	50131700	LECHE FRESA SANTA CLARA 200 ML	11.00	0.00	22.00
2.000000 EA	50202301	AGUA ALCALINA VITAWA 1LT	15.25	0.00	30.50
1.000000 EA	50181900	PAN DULCE COLCHONES BIMBO 130 GR BOLSA NARANJA	10.65	0.85	10.65

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Forma de Pago

28

SUBTOTAL

254.47

TASA I.V.A 0%

0.00

TASA I.V.A 16%

7.03

TASA IEPS 8%

10.40

TOTAL MXN

271.90

Sello digital del CFDI

fC+e227ZX+5COyb2ZKRqI4o0goMOEI6tbDN7nmIN2OUVec0GKX14yyiiAi2QI3ssGenePaNEYf5+kDh9fmAt3PIIQAQ+6vV/r+kFccnrGf2nzI7XtSXQWQ/AYnz9E+2ieZlboEclzmFZXoCryhyrUagLfpuOCrgj07MqDBJtrvibA85R8Pvh5iFa2ytn9A6UGXT+xVeRJPIGMd3FIOfgKMfRmnnfS0Pw1lIFRLwugy+lxQ0XSopEFX3PMLcPs5jmlfGFoFa8yyKxpvJceQ613d46LefMwYRXWSZ5nTIH7Z3+6KfBs8xK9hTgz1LDYCfWcKe4LZCy9m51EmzPKalsCw==

Sello digital del SAT

KhLPptM+Nua7S7RUYLNsrvXK7n1nP47E+Na9+ngri4+mbfN0hPqH/JDF18rsWRuF40+LYVokVrl8wqxR6n87MjBnKETJYThd5mxdIAJZNmDhvvI+qRsL/L5ZKJ+fEhVwgiU9DqR9ioKLGRxRwXwm+vYnA/3VYJ2ZIspxG2ghfUBIPYZ5yO4Uu5prXa9Gclb7V9KNTkUr1wD+IbbHEEIVXWODubd3rmiU581EAK+uQad3o5YEZ90iA6rfsYyAqxYknga//CEjmjmJQZ70Chcv6liutLmGJfHotUQuYU0WpsoRYqE7HT8LFNe911v+RMAKEiCO0MYmb91vhoOiF9g==

Cadena Original

||1.1|33dcccc1-f1a0-4b36-8b1b-712dacdfef3f4|2019-09-29T22:05:49|SNF171020F3A|fC+e227ZX+5COyb2ZKRqI4o0goMOEI6tbDN7nmIN2OUVec0GKX14yyiiAi2QI3ssGenePaNEYf5+kDh9fmAt3PIIQAQ+6vV/r+kFccnrGf2nzI7XtSXQWQ/AYnz9E+2ieZlboEclzmFZXoCryhyrUagLfpuOCrgj07MqDBJtrvibA85R8Pvh5iFa2ytn9A6UGXT+xVeRJPIGMd3FIOfgKMfRmnnfS0Pw1lIFRLwugy+lxQ0XSopEFX3PMLcPs5jmlfGFoFa8yyKxpvJceQ613d46LefMwYRXWSZ5nTIH7Z3+6KfBs8xK9hTgz1LDYCfWcKe4LZCy9m51EmzPKalsCw==|00001000000414211380||

*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

FACTURA

Folio A 950



DIANA MAGNOLIA CASANOVA CHI
COCKTELERIA POTONCHAN
CACD791006D21
621 - Incorporación Fiscal

Dirección Matriz

AV CARLOS SANSORES PEREZ ENTRE CALLE 33 SN SAN PATRICIO
Champotón Champotón Campeche Mexico 24400
Teléfono: 9828280572
Correo Electrónico: casanova-heart@hotmail.com

Tipo
INGRESO(I)
Fecha de expedición
2019-09-27T18:34:24
Fecha de certificación
2019-09-27T18:34:24
No. serie de certificado de sello digital
00001000000412882098
Folio fiscal (UUID)
5d9bb31f-1eb3-47a7-a38d-e019413ed373
Número de serie de certificado del sat
00001000000408254801
Elaboró
DIANA MAGNOLIA CASANOVA CHI
Expedido en
24400

--INFORMACIÓN DEL CLIENTE--

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

GEC950401659

CALLE 8 ENTRE CALLE 61 Y 63 149 CENTRO

San Francisco de Campeche Campeche Mexico Campeche 24000

Uso CFDI G03|Gastos en general

Cantidad	Unidad	Código	Código SAT	Descripción	Precio	Desc. Unitario	Importe
1	E48-Unidad de servicio	AX11	90101501-Restaurantes	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 193.00	\$ 0	\$193.00
			Código SAT	Tipo	Impuesto	Tasa / Cuota	Total
			002	Trasladado	IVA	Tasa %16.00	\$ 30.88

Son : DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS 88/100 M.N.

Importe	\$193.00
Subtotal	\$193.00
IVA 16.00 %	\$30.88
Total	\$223.88

Forma de pago: 01 | Efectivo.
Cuenta(s) bancaria(s): No aplica.
Condiciones de pago: No aplica
Método(s) de pago: PUE | Pago en una sola exhibición

Sello digital del CFDI

HIV0sa5gC6Fb1Dr9C03gRWCgZWR4bBPZPZm2HZr/fTCH/jo4/wFZvshWzz8T0Nz+Gx/w57rvGMUJGRFO808wZvp1+sUL3AshT72HYKKETMQ8hrfALfSMExkl1KAPXLC
BJ06MM/hcwUNU3nc38LYIoRW7zerCHJTNoHuXOCIFm6L1xBpsJdZ4qOKwC1MnpySYmsODQVExdtNdouKfInlw72OFjJpsVDhZSiUgty4nebdFopzfMqLJWYPOA0+kZn
LVY7M3DqAITE9w0LlnAQRoBQtUzNF9MFgpcLsWdzgQSDPLziVKjYkqZEsm4mDzRK7gxtFsab2iEbhQ==

Sello del SAT

KENppgntzPQcZxuIOXV1HoXvgyhi4CLUSAxxy1JGPHyRIE3zTFgn3ybE3kBhtYIE71hkfSHGe8YxopZbWRqF6F1ql+koduzYq7Z7
Us3qCWVEjU/dCdrIZrJaldR/6fJSalAjoJTrpFyJEjPO12CXCMtkaq74fV/tzwTv7Ek4wuaMZgppWMTMQOfBzw4avAnhE/Hc6c
Y0EEqKj0wUG0GHfAuHYjQI+t78h7SFACqCDUQb4F9ZuStdFu8s83Xn83vvpvMntqCPyzS3JbEKuE4BtgN55CXWWR+OF7c0mpOp
uko5hn9Ja5xjuXkuIUOIQShBEjMVaiulv/kPhEKNA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||3.3|A|950|2019-09-27T18:34:24|01|00001000000412882098|No aplica|193.00|MXN|223.88|PUE|24400|CACD791006D21|DIANA
MAGNOLIA CASANOVA CHI|621|GEC950401659|PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE|G03|90101501|AX11|1|E48|Unidad
de servicio|CONSUMO DE ALIMENTOS|193.00|193.00|193.00|002|Tasa|0.160000|30.88|002|Tasa|0.160000|30.88|30.88|

Este documento es una representación impresa de un CFDI
Versión CFDI 3.3

