

PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO DE
CAMPECHE

Número de oficio: CAMECAM.CA/0058/2019

Asunto: Solicitud de viáticos del empleado 33422

San Francisco de Campeche, Cam., a 11 de noviembre de 2019

Lic. Gloria Adelayda 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 PRESPUESTAL		DÍAS	IMPORTE	
LOCAL	TERRESTRE	12/11/19	12/11/19	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO	
				DESTINO: CALAKMUL, CAMPECHE, MEXICO	
ESTATAL	211110905185174136080E09401180341061453751		0.5	760.00	
RUTA (Origen-Destino-Origen)					
PRECIO POR DOLAR	\$0.0000	TOTAL	760.00	Campeche-Calakmul-Campeche	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Impartir pláticas de capacitación y difusión de la CCAMECAM al Hospital Comunitario de Ixpujil y DIF Municipal de Calakmul

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 José 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/0058/2019	14	11	2019
NOMBRE	Luis Alberto Osorio Martinez	NO. DE EMPLEADO		
PUESTO	Coordinador	33422		

TIPO VIATICO	TRANSPORTE	PERIODO	LUGAR: ORIGEN DESTINO
TIPO RECURSO	CLAVE PRESUPUESTAL	DÍAS	IMPORTE
LOCAL	TERRESTRE	12/11/2019	12/11/2019
			ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO
			DESTINO: CALAKMUL, CAMPECHE, MEXICO
ESTATAL	21111090518517A136000E094011803410C115A9751	0.5	760.00
		TOTAL	760.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Impartir pláticas de capacitación y difusión de la CCAMECAM al Hospital Comunitario de Ixpujil y DIF Municipal de Calakmul

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Impartir pláticas de capacitación al personal del Hospital Comunitario de Xpujil y DIF del Municipio de Calakmul.

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	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
VIATICOS	Alimentación	065	12/11/19	UIHL640510PS3	LEONOR DEL ROCIO URIBE HERNANDEZ	\$634.00
VIATICOS	Alimentación	23209	12/11/19	CADJ370604TY9	MARIA DE JESUS CABRERA DOMINGUEZ	\$135.00
TOTAL						\$769.00

INFORMA

Luis Alberto Osorio Martinez
Coordinador

V6. 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:33422|2|14/11/2019 12:45:07 p.m. |769.00| F769.00| R

CSE:xib6FPSu3h7qPD0gSZyHKSwwbsl3n2wa1SBwdHtUEEaPQEqAFdzg6H2Xu2xYlv2Ymghx9/hx0=

Serie Folio 065



Emisor
LEONOR DEL ROCIO URIBE HERNANDEZ
RFC: UIHL640510PS3
 Lugar de expedición: 24640
 Tipo de Comprobante: Ingreso

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales
 CALAKMUL 92A, AVIACION XPUJIL, Campeche
 País: México CP.24640

sazonveracruzano@gmail.com

Folio Fiscal UUID:
 1eb90456-7643-4885-baeb-15f4892e06ca
Certificado Digital SAT:
 00001000000406144089
Certificado Digital:
 00001000000413836256
Fecha y Hora de Emisión:
 2019-11-12T12:22:53
Fecha de Timbrado:
 2019-11-13T12:22:57

Receptor									
Nombre	PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE								
RFC	GEC950401659	Colonia:	San Francisco de Campeche Centro						
Uso de CFDI	G03-Gastos en general	Estado:	Campeche						
Calle	8 entre calle 61 y 63 149	Municipio:	Campeche						
C.P.	24000	País:	México						

Información del Pago										
Forma de pago:		01-Efectivo			Moneda:		MXN		Condiciones de Pago:	
Método de pago:		PUE-Pago en una sola exhibición			Tipo de Cambio:		1			
Clave	No. Ident.	Cant.	Cve. Uni.	Unidad	Descripción	Precio	Desc.	Impuesto	Importe	
90101501	Consumo	1.00	E48	Servicio	Consumo de alimentos	\$546.55	\$0.00	IVA-16 \$87.45	\$546.55	

CFDI Relacionado									
Tipo Relación	CFDI Relacionado								
Importe con letra:							Subtotal:	\$546.55	
(SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MXN 00/100)							Subtotal Neto:	\$546.55	
							IVA 16 %	\$87.45	
							Total:	\$634.00	



Sello digital

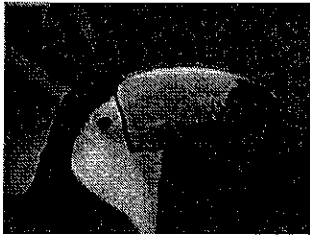
YQkK3TS+CCGsQvFJsWEW/bnwn63AoDXdneoZQdkhJQ58CYQabGJ19XN2M0FHAUINJBHnkdk5g0l9UKB0fcJU/1P1wffguWnwnvJkGX9N4FszDr/PIFGls+eSFvlsO7iXGG4wY1PnE8dQr+VzmgFPeWUZ44IL8rnV2qMjG6byWYuo6xQ27QC8glolVgloEzaJ3ake6X6DKXZoXKY5EXNWPvCKuor7qz8kha5Xbd2rUmGhe14ndpM2KVwZz5kP07oH5gKWU100X755v0HF69/R6ojEab1Uek13+q3CO3/14SV3Xb2Kqrp9ZIWZxO2qjoknGDAmrW3ZZg==

Timbre Fiscal

N2AFDRU04csG10dyR4rEYKyNulMINKuROx2RUvCFx8vQLTu4L7Suaql3r4fGce8gA7UKYCW12QsFegM0L3QFFf3q8YqT8Pq5N8p7mWtHcOy55g1Ctm8Xc/SIDRRUwXr/vv/S3B8ag271V+TOzzBf+4wmgGOnBerEkQJX8p7EIT7kLWC6aB4hn/LktRKXjlaS3MCOYXfo7b8RDWpNExcmzNIFhod1pH97pRAscwiG6Jops12zIEooYAtikMFJLpEMWZ3Z

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[1.1]1eb90456-7643-4885-baeb-15f4892e06ca[2019-11-13T12:22:57]CAD100607RY8YQkK3TS+CCGsQvFJsWEW/bnwn63AoDXdneoZQdkhJQ58CYQabGJ19XN2M0FHAUINJBHnkdk5g0l9UKB0fcJU/1P1wffguWnwnvJkGX9N4FszDr/PIFGls+eSFvlsO7iXGG4wY1PnE8dQr+VzmgFPeWUZ44IL8rnV2qMjG6byWYuo6xQ27QC8glolVgloEzaJ3ake6X6DKXZoXKY5EXNWPvCKuor7qz8kha5Xbd2rUmGhe14ndpM2KVwZz5kP07oH5gKWU100X755v0HF69/R6ojEab1Uek13+q3CO3/14SV3Xb2Kqrp9ZIWZxO2qjoknGDAmrW3ZZg==[00001000000406144089]

**MARIA DE JESUS CABRERA DOMINGUEZ**

CADJ370604TY9

RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

AV CALAKMUL, 70, AV CALAKMUL, 24640, Calakmul, Campeche, México
Tel. 9838710029**CLIENTE**

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

GEC950401659

USO CFDI: G03 - Gastos en general

CALLE 8 NUM. 149 ENTRE CALLE 61 Y 63 COL: CENTRO, 24000, San Francisco de Campeche, Campeche, Campeche, México

Factura 23209

FOLIO FISCAL (UUID)

8F071748-B01F-4ED1-A49F-76A5DC7993DC

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000403498740

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000408398680

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2019-11-12T10:22:57

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

FLI081010EK2

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2019-11-12T10:20:26

LUGAR DE EXPEDICIÓN

24640

CONCEPTOS				
Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 116.38	\$ 116.38
Clave Prod. Serv. - 90101501 Restaurantes				
Impuestos:				
Traslados:				
002 IVA Base - \$ 116.38 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 18.62				

IMPORTE CON LETRA

CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

FORMA DE PAGO

01 - Efectivo

MÉTODO DE PAGO

PUE - Pago en una sola exhibición

MONEDA

MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL

\$ 116.38

TRASLADO IVA TASA 0.160000

\$ 18.62

TOTAL

\$ 135.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**S/GbP0z+7gtuok+19WeErVEB/LEDY3FSJ4hUbT612m9hkBYEth0/4CDxJUCI3YOGVWwlmYopaUTzeceLjWgsoqdmSlPom0bNy562BqPKELzeZs/aeGEtClti05yhAHI
aj7GBAS9mLb1fc0OylRu3ng/SDTEc/LCnut7QOiaoE25hfPcko1gm8ib61aZ6cynPe3KRL6aqHptZ+BcKIXC5bPWyPTrkZJst1Gr5HY+0ArRPmy+vsmlmIXha1q1hzGpUT
An+eHB5RIsNpGQvdLp4Ld7CNaSbW5a6eYTTc0cKLAIs6JOhcFQ0meZYIo7u8P15vzvi1HMLgXWfg==**SELLO DIGITAL DEL SAT**UcfTAg11pqofnbdhV6I9V4MyUKHBApe4CYaBkY52opSpEmIJU2kbc6VMayt/ESkdgina659IDc0JlfiqA0Q0YSuPi7M7GxLeWxtq9I8xJTCoGAV49CIX8VFS2n7r8As4+wb
mIK9itEtnlGk3CT8D0YQGazj8/RQVCedQIR8Ym07NRdAlm1EH3p1d38aduHv3Ah94JjwTSLCngqIjLpSnO9bePvXa0u0iotE3yDz8IqIG+XkPazhtpjmNwJHgU7E8+07An
Y7G81zNIVYbpyRCnwueJ3yrvwJPAGJ8VKTS2hQKstumNZI7XbngXaLa2ISv+LEUAtnwMcDJPQju/Q==**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**J1.18F071748-B01F-4ED1-A49F-76A5DC7993DCI2019-11-
12T10:22:57FLI081010EK2IS/GbP0z+7gtuok+19WeErVEB/LEDY3FSJ4hUbT612m9hkBYEth0/4CDxJUCI3YOGVWwlmYopaUTzeceLjWgsoqdmSlPom0bNy562BqIP
KELzeZs/aeGEtClti05yhAHIaj7GBAS9mLb1fc0OylRu3ng/SDTEc/LCnut7QOiaoE25hfPcko1gm8ib61aZ6cynPe3KRL6aqHptZ+BcKIXC5bPWyPTrkZJst1Gr5HY+0ArRP
rmy+vsmlmIXha1q1hzGpUTAn+eHB5RIsNpGQvdLp4Ld7CNaSbW5a6eYTTc0cKLAIs6JOhcFQ0meZYIo7u8P15vzvi1HMLgXWfg==j00001000000403498740j|

Facturar en línea® CFDI

Descargue gratis este comprobante

en formato digital XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029

Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Página 1 de 1