

PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO DE
CAMPECHE

Número de oficio: CAMECAM.CA/0056/2019

Asunto: Solicitud de viáticos del empleado 32458

San Francisco de Campeche, Cam., a 8 de noviembre 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	Raquel Castillo Gamboa				NO. DE EMPLEADO
PUESTO	Subdirector				32458
TIPO VIATICO	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	21111080518512A1360000094011703380C1153721		0.5	760.00	
PRECIO POR DOLAR		\$0.0000	TOTAL	760.00	RUTA (Origen-Destino-Origen)
					CARRETERA CHAMPOTÓN ESCÁRCEGA VILLAHERMOSA(186)

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

IMPARTIR LOS TEMAS DE "BURNOUT" Y DE I.EMOCIONAL AL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL DE XPUJIL

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 Rodríguez

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/0056/2019	14 11 2019
NOMBRE	Raquel Castillo Gamboa	NO. DE EMPLEADO
PUESTO	Subdirector	32458

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
ESTATAL	2111090518517A136009E0940117033800115A3751	0.5	DESTINO: CALAKMUL, CAMPECHE, MEXICO
TOTAL			760.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

IMPARTIR LOS TEMAS DE "BURNOUT" Y DE I.EMOCIONAL AL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL DE XPUJIL

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Impartir temas: "Burn out", Inteligencia Emocional y las funciones de la CCAMECAM al personal de salud del Hospital de Xpujil SSA.

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
VIATICOS	Alimentación	067	12/11/19	UIHL640510PS3	LEONOR DEL ROCIO URIBE HERNANDEZ	\$634.00
VIATICOS	Alimentación	23210	12/11/19	CADJ370604TY9	MARIA DE JESUS CABRERA DOMINGUEZ	\$135.00
TOTAL						\$769.00

INFORMA
Raquel Castillo Gamboa
Subdirector

Lic. Gloria Adela 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:32458|2|14/11/2019 12:45:15 p.m.|769.00| 769.00| R

CSE:48zyhoTHTfFD0gSZyHk5wvbsl3n2waNNG2pyCM05iPQEqRfDzg6H2Xu2xYiv2YMgmhX9/hrx0=

Serie Folio 067



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:
 f72f7138-835b-4328-89f0-6b362bb8b1a8
Certificado Digital SAT:
 00001000000406144089
Certificado Digital:
 00001000000413836256
Fecha y Hora de Emisión:
 2019-11-12T12:40:42
Fecha de Timbrado:
 2019-11-13T12:40:46

Receptor			
Nombre:	PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE		
RFC:	GEC950401859	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.	Ove. 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:									
(SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MXN 00/100)									
								Subtotal:	\$546.55
								Subtotal Neto:	\$546.55
								IVA 16 %	\$87.45
								Total:	\$634.00



Sello digital

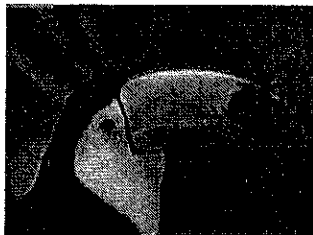
HSLWlyN5k9OBoRanaVKrBxqZJ0aJL7d3Zly7UMzm4jbcVvETyMNBk973yHE+P2XQVKWM4lmVWdnAmItzGoBL20v0FqNzOFR8CtmK1/RAIJUsykNTPHePzR5H5IC1x18J0bJlvYm9ufyOh8Bn02X/SI/BOXJsd3KkpX2BJ/7E5wL0bni7Y1Yk1VmTic2caxoAV3nAqqtZyIzgrZIFB/IC8CA39YIKW0FT1zjm/YJQOoEsB3fJKPxnNIGetCJ3N0UIWpJwxRhHvEjzBDqIP0wym1AXflgJZICwEp8h8hITCW6Ka1EzaAUUE/4RTTPUTsNdbm+Fq4pAy+Q==

Timbre Fiscal

Yx8y0K3gF3YLWVKS+248K84o5d+1OCpwoPaiAT3z3MOID13fEzJzGE6k+5CLyXlaxEJIEHAGJ5bH87CotprK7mXHQVjaqpoCzwtRkwvq0Inno24Kf4w1wpX8LHSMub27WuwdVqU7y3a2ccznEzZOFXoZLbsA9gm84kuKagLgYmlyhXAVDCKRQKZQ1aHVK0hKKnGy7BxKf3g3dEomY1qZVcAET1QEVZrQWkZVhVYwvbxSISyEzXMS+8IPzKLQVP8BeRIAWI7z+pLXIK8PqPbN+Diuclb6p229qB0JqIC3Oun9XKL+owYPhQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|f72f7138-835b-4328-89f0-6b362bb8b1a8|2019-11-13T12:40:46|CAD100807RY8|HSLWlyN5k9OBoRanaVKrBxqZJ0aJL7d3Zly7UMzm4jbcVvETyMNBk973yHE+P2XQVKWM4lmVWdnAmItzGoBL20v0FqNzOFR8CtmK1/RAIJUsykNTPHePzR5H5IC1x18J0bJlvYm9ufyOh8Bn02X/SI/BOXJsd3KkpX2BJ/7E5wL0bni7Y1Yk1VmTic2caxoAV3nAqqtZyIzgrZIFB/IC8CA39YIKW0FT1zjm/YJQOoEsB3fJKPxnNIGetCJ3N0UIWpJwxRhHvEjzBDqIP0wym1AXflgJZICwEp8h8hITCW6Ka1EzaAUUE/4RTTPUTsNdbm+Fq4pAy+Q==|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. 9838716029**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 23210

FOLIO FISCAL (UUID)

D7BA89D7-27A7-41DD-8EB1-2B009F80D473

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000403498740

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000408398680

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2019-11-12T10:24:38

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

FLJ081010EK2

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2019-11-12T10:24:20

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 CFDI2levjdHwXk3p6LxHe2C25tMZ/HBzWcxOz9F8kStbgq3SovLweyR4HYEADJW+RqvLrk7ENQx/OI9Q6xP3fAakLo6NSFcd/Uv9lkpphPVoj/BmixfAY0fcDooxm9LJ7/QKDo
Ovzy2zGOxy9xrSMElizCEW07wWXURJh1PH3pNAQrds83eYNvrsZLZrM2SQ6OZxNZf1GppSKzjovjG6FJpccL+xScaav+B3hj1fpyBatPCaPOhU9tszOuzl8ZTrDSUpE4
C94vforSuhb67w512GPUVEOR4Qv6W8ses7PS3xhIAW5i9KK5vzZRSuMFnL3wCQhb6/494oFr7Z/O4MA==**SELLO DIGITAL DEL SAT**YIKtsI2gcUK4GxwjiotuHTB4w4MNaW6JQrqzmtLghGUpKaFwZMuPLavoSOJu6Nvh8l8hMLf433qmjgPg8Tp6D02eKk83Ysi1gt5ypk8lbvko0n1L4K/aJgFo+raZ0Z51
1RDGt9kPDskVvw87whJCl1oK2VAOxedhNYZ3rDkxgQB4V/1zf7Sdxex0h6BK8CL37pDRXfKU8M9EFLKsA3YzM7Jqsu5hw9HwY5+R8/kEI+T36HQPUWQGL8T8G2j
6sfWZAFBCm+5Xt1ERHYZ7+QdRQSfbOyJx9V4LOtQtdAosmPLWmqcg1NOSNxBcTsx15+wPSTHAR9JCOisw==**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**[1.1]D7BA89D7-27A7-41DD-8EB1-2B009F80D473|2019-11-12T10:24:38|FLJ081010EK2|2levjdHwXk3p6LxHe2C25tMZ/HBzWcxOz9F8kStbgq3SovLweyR4HYEADJW+RqvLrk7ENQx/OI9Q6xP3fAakLo6NSFcd/Uv9lkpphPVoj/B
mixfAY0fcDooxm9LJ7/QKDoOvzy2zGOxy9xrSMElizCEW07wWXURJh1PH3pNAQrds83eYNvrsZLZrM2SQ6OZxNZf1GppSKzjovjG6FJpccL+xScaav+B3hj1fpyBatPC
aPOhU9tszOuzl8ZTrDSUpE4C94vforSuhb67w512GPUVEOR4Qv6W8ses7PS3xhIAW5i9KK5vzZRSuMFnL3wCQhb6/494oFr7Z/O4MA==|00001000000403498740|

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