



Número de oficio: CAMECAM.CA/0051/2019
Asunto: Solicitud de viáticos del empleado 35112
San Francisco de Campeche, Cam., a 11 de octubre 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	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 PREUSPUESTAL		DÍAS	IMPORTE
LOCAL	TERRESTRE	10/10/19	10/10/19	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO
				DESTINO: HECELCHAKÁN, CAMPECHE, MEXICO
ESTATAL	21111090518517A136000E094011703400C1153751		0.5	507.00
PRECIO POR DOLAR \$0.0000 TOTAL 507.00 RUTA (Origen-Destino-Origen)				
CAMPECHE-HECELCHAKAN-CAMPECHE				

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PLATICA AL PERSONAL DE SALUD DE LA CLINICA DEL MPIO DE HECELCHAKAN EL DIA 10 DE OCTUBRE DE 2019

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/0051/2019	15	10	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	10/10/2019 10/10/2019	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO DESTINO: HECELCHAKÁN, CAMPECHE, MEXICO
ESTATAL	21111090518517A136000E094011703400C115A3751	0.5	507.00
TOTAL:			507.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PLATICA AL PERSONAL DE SALUD DE LA CLINICA DEL MPIO DE HECELCHAKAN EL DIA 10 DE OCTUBRE DE 2019

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se gestionó al DIF de Hecelchakán la impartición de una plática de concientización de qué es la CCAMECAM

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	256229217	11/10/19	CCO8605231N4	CADENA COMERCIAL OXO, SA DE CV	\$269.40
VIATICOS	Alimentación	04	14/10/19	POT061228RB1	PROMOTORA Y OPERADORA TURISTICA ORMI SA DE CV	\$250.00
TOTAL						\$519.40

INFORMA
María Eugenia Perez Castro
Subcomisionada Jurídica y Responsable Interno del Programa de Organización Integral de la Comisión de Conciliación y Arbitraje Médico (Camecam)

Mo. Ro
Lic. Gloria Adelyda 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:35112|2|15/10/2019 02:00:45 p.m.|519.40| F519.40| R

CSE:NBSVg50L+ONxR4hGPYoT4wZOKCEj6rFoYVNdbrnL3NA+Bbyaso3KM3aVy78rqv2MgmhX9/hrx0=



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

Lugar de Expedición
CP:24800

Factura: 256229217

Régimen Fiscal:

623 - Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:

288c4ee8-8048-4cc4-a481-49fac6f4c2f4

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: 2019-10-11T11:49:05

Fecha de certificación: 2019-10-11T11:49:13

Facturado a: PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

Dirección: CALLE 8 N. 149

Delegación/Municipio: SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

RFC: GEC950401659

C.P : 24000

Colonia: CENTRO

Estado: CAMPECHE

Cantidad	Clave ID	Artículo	Precio unitario	Impuesto	Importe
4.000000 EA	50131700	SAN MARCOS FRESA 300ML	8.50	0.00	34.00
2.000000 EA	50202306	REFresco COCA-COLA 500 ML BOTELLA PLÁSTICO NO RETORNABLE COLA	9.48	3.03	18.97
2.000000 EA	50181900	PAN DULCE PANQUE BIMBO 255 GR BOLSA NUEZ	34.72	5.56	69.44
2.000000 EA	50192100	SABRITAS SAL 42G	9.21	1.47	18.43
2.000000 EA	50131701	NUTRIYOGHURT SABOR FRESA CEREALES 450G	13.00	0.00	26.00
2.000000 EA	50202311	JUGO NARANJA PULPY 400 ML	11.00	0.00	22.00
2.000000 EA	50131700	SAN MARCOS CHOCOLATE 300ML	8.50	0.00	17.00
1.000000 EA	50181900	PAN DULCE PANQUE BIMBO 255 GR BOLSA PASAS	34.72	2.78	34.72
1.000000 EA	50202301	AGUA ALCALINA VITAWA 1LT	16.00	0.00	16.00

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Forma de Pago

28

SUBTOTAL

256.56

TASA I.V.A 0%

0.00

TASA I.V.A 16%

3.03

TASA IEPS 8%

9.81

TOTAL MXN

269.40

Sello digital del CFDI

JRr8N4RHhFMeU5d4jiDJK8bnwq5Ym0qLDsF9+AJTSjLp9nqPHRlcrT7buUrOIKJ0cez+iMEEOh6Oen2V1W1gzNY5Ee6uRo9HLKi3F7
WFHuFK9xTzlx8jnPHj/NT0SNe2RwPk7Dyu0uDbaIqZeBU9hKhWqT2fA2y7airomKmQ51LGJS0YmOhWJi4h1J548+kW7IrFVMwqFdK
79VfKZWYh/a8/iHF6lQyEBQaoJgdc4jysFpLHJ+aWd/nWl23f0QXTh3V9TH8nTQjDFs9Jo1iNeAtIomLSmqDg74pz39ebWQ78VBtJFRKc
CqggHGrluTG85gZk+PyKAQ85SsbEzJ5EQ==

Sello digital del SAT

cdvm0HbcMC3q6DwkRuFNFTbOwehVnRnys/cLO3gqGpOuNZVGqW9oxiOgL6k/OVpBKeTUTHO48Piv8fL0R3SY3VzLjvVoMOaGx
uv7eY486/Y+7vMoEeCz6D6SCWutqmIAjz8lpcSLrcdrqw0rx4pFpFhmTNAaLJMPadFmg4s023Ulh6/agbUYJfR3e+ZxXnrZDjEmIE8ixFo
qA0gQMltG1uxLqJ1y6D60nCTHi/SbG+3BtN1f2YL4WPakvc/IpIse+exqLmOtT3VdiloMIPS38kHme42GsYjSKRVc7MPkmbDBQnB5tMj
K6LKN/ddX6hejP27D+drFiXpFiywCMvA==

Cadena Original

||1.1|288c4ee8-8048-4cc4-a481-49fac6f4c2f4|2019-10-
11T11:49:13|SNF171020F3A|JRr8N4RHhFMeU5d4jiDJK8bnwq5Ym0qLDsF9+AJTSjLp9nqPHRlcrT7buUrOIKJ0cez+iMEEOh6Oen2V
1W1gzNY5Ee6uRo9HLKi3F7WFHuFK9xTzlx8jnPHj/NT0SNe2RwPk7Dyu0uDbaIqZeBU9hKhWqT2fA2y7airomKmQ51LGJS0YmOh
WJi4h1J548+kW7IrFVMwqFdK79VfKZWYh/a8/iHF6lQyEBQaoJgdc4jysFpLHJ+aWd/nWl23f0QXTh3V9TH8nTQjDFs9Jo1iNeAtIomLS
mqDg74pz39ebWQ78VBtJFRKcCqggHGrluTG85gZk+PyKAQ85SsbEzJ5EQ==|00001000000414211380||

*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

RFC emisor:

POT061228RB1

Nombre emisor:

PROMOTORA Y OPERADORA TURISTICA ORMI SA DE CV

Folio:

04

RFC receptor:

GEC950401659

Nombre receptor:

Poder Ejecutivo del Estado de Campeche

Uso CFDI:

Gastos en general

Folio fiscal:

B7C9AB77-F8B7-4209-91E3-8381AB31D24F

No. de serie del CSD:

00001000000403912163

Serie:

OCT

Código postal, fecha y hora de emisión:

24800 2019-10-14 19:21:06

Efecto de comprobante:

Ingreso

Régimen fiscal:

General de Ley Personas Morales

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101501		1	E48		215.52	215.52				
Descripción	Consumo de alimentos del día 10 de Octubre de 2019				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	215.52	Tasa	16.0000%	34.48

Moneda:

Peso Mexicano

Forma de pago:

Efectivo

Método de pago:

Pago en una sola exhibición

Condiciones de pago:

CONTADO

Subtotal

\$ 215.52

Impuestos Trasladados

IVA 16.0000%

\$ 34.48

Total

\$ 250.00

Sello digital del CFDI:
eN/m+dJhpmvBzBd6+hcU5Bu1YP438sAeOFHOZ9c3vghvnrVgvVD/dBjQxn2On+IPHVE9xiuUswiEYN1baoFpKw8N5UitIgePdx6yeB9ADxu5sKoOwBRN/ERJf39LY5/Sz9ftlr4TnnpKRRpGksXUnkuzxNildywt2hXkukRrz/NZU+1bXQzw3ymxAqGE6WS/sda8YfQDnymZ4ULfPgHuboeFVvXm8ppYFGZEWU680zqdKk6XNu+sntedDTJ5W3MjbsQi3BUkzhM6jHBR+drc4dOZ7PjtkbQuiX+PZe7uffmN/azRhllxGbg1T3i2LtdIA96sCwHOoN+GnX3RgMeg==

Sello digital del SAT:
YSXKa+/ojeP7QGSBmikiQCVSgRBTFp3ZPBIVmeYBxsCwbhipqEmL0cm0QHmC/UrLdy0YzWsQ6e13kURFVgfo0SzmUFYZI7FSuU4UrRjZMFxP32GpCLijEROB3N05cS34LUOx/AYbl98G84ooBBNxicqzfyL5QRyhP/LZkbtGbpICbpvigrXCEg0e1PUh6iwxGDH1kKcsMfBGMokkLYQcNBwtZcLmb4yAB1KTdo/KDz++TXscC4I2+CPH1xyQ5UHHyKjivAR7pJEBfmNEK3dsDt0Jzdj8ucn1cfEso7KrvUm9mJuS0zyC2/7/OCfmq9ZiwpLC1FiCq0o2bOcQpsg==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.1|B7C9AB77-F8B7-4209-91E3-8381AB31D24F|2019-10-14T19:23:12|SAT970701NN3|eN/m+dJhpmvBzBd6+hcU5Bu1YP438sAeOFHOZ9c3vghvnrVgvVD/dBjQxn2On+IPHVE9xiuUswiEYN1baoFpKw8N5UitIgePdx6yeB9ADxu5sKoOwBRN/ERJf39LY5/Sz9ftlr4TnnpKRRpGksXUnkuzxNildywt2hXkukRrz/NZU+1bXQzw3ymxAqGE6WS/sda8YfQDnymZ4ULfPgHuboeFVvXm8ppYFGZEWU680zqdKk6XNu+sntedDTJ5W3MjbsQi3BUkzhM6jHBR+drc4dOZ7PjtkbQuiX+PZe7uffmN/azRhllxGbg1T3i2LtdIA96sCwHOoN+GnX3RgMeg==|00001000000403258748||
RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-10-14 19:23:12
No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748