



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	SECRETARIA DE SALUD	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Comisión de Conclidiación y Arbitraje Medico del Estado de Campeche	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	CAMECAM.CA/0003/2019	13	2	2019
NOMBRE	Luis Alberto Osorio Martinez	NO. DE EMPLEADO		
PUESTO	Coordlnador	33422		

TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO	LUGAR: ORIGEN-DESTINO
TIPO RECURSO	CLAVE PRESUPUESTAL	DÍAS	IMPORTE
LOCAL	TERRESTRE	8/2/2019	8/2/2019
		ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO	
		DESTINO: HECELCHAKÁN, CAMPECHE, MEXICO	
ESTATAL	21111099518517A136000E094011803710C115A752	05	507.00
TOTAL			507.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Plática: conociendo la CCAMECAM en el H. Ayuntamiento del Municipio de Hecelchakan

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Participación de Plática en el H. Ayuntamiento de Hecelchakán

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	12	12/02/19	OEMR850621T17	ROSARIO DEL CARMEN ORTEGON MIRAMONTES	\$499.99
VIATICOS	REINTEGRO TRANSFERENCIA/DEPÓSITO BANCARIO	766658	11/02/19	NA	NA	\$7.01
TOTAL						\$507.00

INFORMA

Luis Alberto Osorio Martinez
Coordlnador

Vo. Bp

Lic. Gloria del Socorro Arroyo Castillo
Coordlnadora 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.