COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

NOMBRE: DR. GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA
PUESTO: COMISIONADO ESTATAL

MOTIVO DEL VIAJE: REUNION DE TRABAJO CON EL CONSEJO MEXICANO DE ARBITRAJE MÉDICO CMAM.

LUGAR: CONAMED EN LA CIUDAD DE MÉXICO.
FECHA: 21 Y 22 DE FEBRERO DE 2019

GASTOS

CONCEPTO	IMPORTE
HOSPEDAJE	$ 2,014.67
TRANSPORTE TERRESTRE	$275.00
TRANSPORTE AEREO	$4,320.00
ALIMENTOS	$ 500.00
TOTAL	**$7,109.67**

POLIZA DE TRANSMISION		:074
Pagado por: Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico para el Estado de Colima	Pagado a: Gilberto Nazario Velasco Pineda	
IMPORTE CON LETRA: Setecientos setenta y cinco pesos 00/100 m.n.		**CANTIDAD**
DESCRIPCION Reembolso de viáticos en la Ciudad de México de reunión con el CMAM 21 y 22 de febrero 2019	SUBTOTAL	775.00
	TOTAL	775.00
	ELABORADO **LERM**	**AUTORIZADO** **GNVP**

Cuenta	NOMBRE		DEBE	HABER
Fecha: 22/03/2019	Firma Recibido por:	Sumas Iguales:		

CONSEJO MEXICANO DE ARBITRAJE MÉDICO.
SECRETARIO.

CMAM-ST-115-2019

México, D. F., a 7 de febrero del 2019.

Señores Comisionados

De los acuerdos pendientes de la reunión de la Ciudad de Tlaxcala, destacan dos asuntos que han despertado interrogantes y algunas perspectivas que ameritan efectuar consideraciones.

El primero de ellos está relacionado con el Plan de Trabajo de seis puntos, al cual se le han fijado fechas de vencimiento para su cumplimiento con el objetivo de buscar soluciones a las inquietudes planteadas y sumadas en dicho documento y con ello estructurar su seguimiento en San Cristóbal de las Casas, Chiapas, en el mes de Junio.

El segundo y no por ello menos importante, es relativo a la personalidad del CMAM como un órgano colegiado o claustro académico especializado en los medios alternativos en la solución de controversias.

Para ello se han planteado diversas preguntas y respuestas a las cuales aún no se ha dado contestación y que han motivado a algunos de nuestros compañeros comisionados ha convocar a una reunión el próximo día 22 del presente mes en la Conamed, donde se puedan discutir estos tópicos, que comprenden:

Dar personalidad jurídica al CMAM, para lo cual se han buscado y consultado varias alternativas, existiendo dos posibilidades:

- Continuar como hasta la fecha, en una asociación por acuerdo de voluntades sin reglamentación jurídica.
- Conformarnos en una asociación o colegio que pueda aglomerar a personalidades morales de características similares con un mismo objetivo.

Independientemente de cualquiera de las dos alternativas, es conveniente contar con una estrategia que nos permita expresar en voz colegiada ante las Instituciones Jurídicas y de Salud.

Con el objeto de planear la reunión, mucho agradeceríamos nos confirme su asistencia, de no ser esto posible estamos estudiando la posibilidad de realizar la reunión por teleconferencia a fin de lograr la máxima participación.

Atentamente
El Secretario Técnico

Dr. Jorge Alfonso Pérez Castro y Vázquez

C.c.p. Dr. Onofre Muñóz Hernández, Presidente del CMAM
JAPCyV/acmr

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

COESCAMED
Por la calidad de la atención médica

Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico para el Estado de Colima

FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

FOLIO	FECHA DE RECEPCION	
	DIA	HORA
´0001	12	10:45

GENERALIDADES

NOMBRE DEL COMISIONADO: DR. Gilberto Nazario Velasco Pineda
ADSCRIPCION: COESCAMED
FILIACION:
PUESTO: Comisionado Estatal
CLAVE/CATEGORIA:
RESIDENCIA: Colima, Col.
COMISIONADO A: REUNION ORDINARIA DE TRABAJO SOBRE EL CMAM
SEDE CONAMED CIUDAD DE MEXICO

PERIODO: DURANTE 2 DIAS DEL 21 DE febr AL 22 DE febrero DE 201 9
MOTIVO DE COMISIÓN:
MEDIO DE TRANSPORTE : TERRESTE ____ AEREO X VEHÍCULO OFICIAL PARTICULAR ____

VIÁTICOS

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE

DOCUMENTO DE REFERENCIA

AÑO			RAMO			
		PROV 8	UNIDAD OC	PARTIDA	AC/O 4	DV 10
PROGRAMA	SUBPROGRAMA	IMPORTE			ENTIDAD	PAGADURÍA
					125	

EVALUACIÓN

DOCUMENTO DE RESPALDO

( ) Actas Circunstanciadas
( ) Diplomas o Constancias de Participacion
( ) Programas de Trabajo
( ) Otros ____
DESCRIBIR

PASAJES

VIAJE REDONDO DE ____ A ____

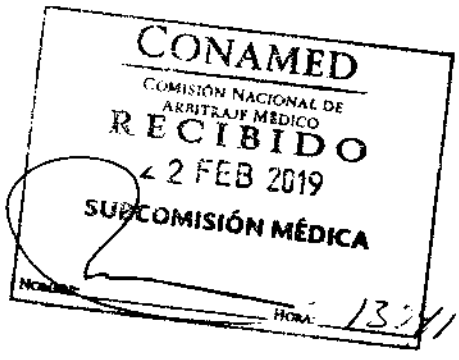
IMPORTE RECIBIDO $

DOCUMENTO REFERENCIA

AÑO			RAMO				
PROGRAMA	SUB PROGRAMA	IMPORTE	PROV. 08	UNIDAD DC	PARTIDA	AC/O 4	DV 10
				ENTIDAD		PAGADURÍA	

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.
ACEPTO QUE ESTOS RECURSOS DEBERÁN SER COMPROBADOS O REINTEGRADOS EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS HÁBILES AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN O EVENTO, EN CASO DE INCUMPLIMIENTO AUTORIZO A LA COMISIÓN PARA QUE VÍA NOMINA SE ME HAGA EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE; ASI MISMO RECONOZCO QUE NO PODRÉ SOLICITAR RECURSOS PARA NUEVAS COMISIONES, HASTA NO FINIQUITAR ESTE.

FUNCIONARIO SOLICITANTE	BENEFICIARIO	FUNCIONARIO QUE AUTORIZA
M.A.D. Laura Elena Reynoso Méndez	Dr. Gilberto Nazario Velasco Pineda	Dr. Gilberto Nazario Velasco Pineda


CONAMED
COMISIÓN NACIONAL DE ARBITRAJE MÉDICO
RECIBIDO
2 FEB 2019
SUBCOMISIÓN MÉDICA
HORA: 13:

POLIZA DE TRANSMISION		:050
Pagado por: Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico para el Estado de Colima	Pagado a: SERVICIOS CENTRALES DE COBRANZA HOTELERA, S.A. DE C.V. HOTEL CITY EXPRESS	

IMPORTE CON LETRA: Dos mil catorce pesos 67/100 m.n.		CANTIDAD
DESCRIPCION Pago de alojamiento 22 de febrero viaje Dr Gilberto Nazario Velasco Pineda a Ciudad de México. Folio de pliego de comisión: 0001	SUBTOTAL	1,693.00
	IVA 16%	270.88
	ISH 3%	50.79
	TOTAL	2,014.67
	ELABORADO LERM	AUTORIZADO GNVP

Cuenta	NOMBRE		DEBE	HABER
Fecha: 22/02/2019	Firma Recibido por:	Sumas Iguales:		

CITY EXPRESS PLUS.

Servicios Centrales de Cobran[illegible]otelera SA de CV

Folio Fiscal **56a05563-ebdf-451f-9673-fc2db866dd46**

Numero de certificado 00001000000405525420

Lugar, Fecha y Hora Emisión 2019-03-11T10:48:17

Serie y Folio **CPUN 90699**

Tipo del Comprobante **I Ingreso**

Juan Salvador Agraz 69 pPiso 12 **Santa Fe**

Cuajimalpa,Cuajimalpa **CIUDAD DE MEXICO,MEXICO, C.P. 05348**

R.F.C. SCC171019SQ7 **Régimen Fiscal 601 General de Ley Personas Morales**

LUGAR DE EXPEDICION

., CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 03330 2019-03-11T10:48:17

REFERENCIA

NOMBRE	R.F.C	DIRECCION
COMISION ESTATAL DE CONCILIACION Y ARBITRAJE MEDICO PARA EL ESTADO DE COLIMA	CEC080719II8	, COLIMA,MEXICO, C.P. 28016

FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	HABITACION	RESERVACION	HUESPED
2019/02/22	2019/02/28	FMV01	11544264	velasco pineda Gilberto nazario

Uso CFDI **G03 Gastos en general**

Clave Producto O Servicio	Numero Identificacion	Cantidad	Clave Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
90111500	HAB	1.00	E48	RENTA HABITACION	$1,693.00	$1,693.00

Impuesto 002 IVA TipoFactor Tasa TasaOCuota 0.160000 Importe $270.88

Por Cuenta de Terceros RFC IPT030820E79 IMPULSORA PLAZA TORREON SA DE CV

Hotel City Express Plus Patio Universidad ubicado en Av. Popocatépetl 546, Xoco Ciudad de México, México C.P.03330

IMPORTE CON LETRA

DOS MIL CATORCE PESOS 67/100 M.N.

No. de Serie de Certificado Sat

00001000000405148287

SELLO DIGITAL DEL CFDI

[illegible]

SELLO SAT

[illegible]

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION SAT

[illegible]

Subtotal	$1,693.00
IVA 16%	$270.88
ISH 3%	$50.79
Total	$2,014.67

PAGADO

Moneda MXN PESO MEX

Tipo de Cambio $1.00

Forma de Pago 03 Transferencia electrónica de fondos

Método de Pago PUE Pago en una sola exhibici?n

Equivalencia en MXN Pesos Mexicanos: $2,014.67

"Este documento es una representación impresa de un CFDI "



POLIZA DE TRANSMISION		:028
Pagado por: Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico para el Estado de Colima	Pagado a: TRAVEL STORE COLIMENSE S.A. DE C.V.	
IMPORTE CON LETRA: Cuatro mil trescientos veinte pesos 00/100 m.n.		**CANTIDAD**
DESCRIPCION Pago de boleto de avión para Dr. Gilberto Nazario Velasco Pineda a la CDMX	SUBTOTAL	3,832.97
	IVA	487.04
	TOTAL	4,320.00
	ELABORADO **LERM**	**AUTORIZADO** **GNVP**

Cuenta	NOMBRE		DEBE	HABER
Fecha: 06/02/2019	Firma Recibido por:	Sumas Iguales:		

TRAVEL STORE COLIMENSE S.A. DE C.V.

Factura

RFC: TSC131010KE6

Domicilio y Expedido en:
CALZADA PEDRO A GALVAN SUR N° Ext.5 N° Int.A Col.SAN PABLO CP.28060,COLIMA,COLIMA,México

Lugar de expedición: 28060
Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Datos del receptor
Cliente: COMISION ESTATAL DE CONCILIACION Y ARBITRAJE MEDICO PARA EL ESTADO DE COLIMA
RFC: CEC080719II8
Domicilio: MANUEL GUTIERREZ NAJERA N° Ext.15 Col.LOMAS VISTA HERMOSA CP.28016,COLIMA,COLIMA,MEXICO

Método de pago:PUE - Pago en una sola exhibición
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Comprobante Fiscal Digital por Internet
Folio fiscal: ED8DE7F5-E137-B34A-A2F3-EB4EE4556BC9
Número de comprobante: A2958
Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos
Fecha comprobante: 2019-02-06T16:28:58
Fecha de certificación del CFDI: 2019-02-06T16:34:00

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	E48	SERVICIO DE MEDIACIÓN PARA LA ADQUISIÓN DE PASAJES AÉREOS	2,793.97	2,793.97
1	E48	TARIFA UNICA AEROPORTUARIA	789.00	789.00
1	E48	EMISIÓN AÉREA - SERVICIOS DE AGENCIA DE VIAJES	250.00	250.00

PAGADO

Subtotal	3,832.97
Descuento	0.00
IVA (0) %	0.00
IVA (16) %	487.04
Total	**4,320.01**

CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 01/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:
00001000000407878764

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:
00001000000401041203

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|ED8DE7F5-E137-B34A-A2F3-EB4EE4556BC9|2019-02-06T16:34:00|SCD1101056541T5ZIeNAVR5VckSNShVjb0kHqAL/a+YMpo+9QaXdWJUBTLd3msQoECON/QJeEpn3jz8U6uBT4fWwUJqOrIaRPaHrJ6Ndk7x0B3Q/ictlKr+wApfMKqI7gTk+3zALQywPmqNjnzLdq0ejqbmfYEAZYX8bleY9M6+4fezP2/8lGqhMvcUMMb0cKnhM/0XvhqUK0pfmeoSswZQf36u3BryIwTaQ7ArNcZQfoSDFw4KOOjhbDgGIlfy6ClkhQjXGPhO2lqkBcwzdTgf8kuHjbwzcfybBvHCoQrMaER7Uwo0EvEkn0+4R2rkR4aJ/zS7/yTwbjCQ/9gAHVDsnVA==|00001000000401041203||

Sello Digital del Emisor:

T5ZIeNAVR5VckSNShVjb0kHqAL/a+YMpo+9QaXdWJUBTLd3msQoECON/QJeEpn3jz8U6uBT4fWwUJqOrIaRPaHrJ6Ndk7x0B3Q/ictlKr+wApfMKqI7gTk+3zALQywPmqNjnzLdq0ejqbmfYEAZYX8bleY9M6+4fezP2/8lGqhMvcUMMb0cKnhM/0XvhqUK0pfmeoSsw2Qf36u3BryIwTaQ7ArNcZQfoSDFw4KOOjhbDgGIlfy6ClkhQjXGPhO2lqkBcwzdTgf8kuH|bwzcfybBvHCoQrMaER7Uwo0EvEkn0+4R2rkR4aJ/zS7/yTwbjCQ/9gAHVDsnVA==

Sello digital del SAT:

t8021sEQyH92QaMA71oAMheZrkrBpYPcvz3pdhODAIksdaaaDMkO8Qb+DJar9DgcZKfVY7q+kgMHdm07/NS5XEx6hRNw+xSXQRwXgZnHnt5Tq7oOL4+rZuz16JU7iN92mbR0yTdvZmTCfKlycT7LnlMSPA1nVwU/TqBAFUr+4ira2fHGnHn016mhOcHP/awR267OpmolUZ8AOVkSwM/ts9PE1nhRsGxig2DntzipmEPGTU51F5W7tsghM6yz8vzOxbqePOmC+oUBF0qYdcjaHiteLl50w85HBT8f9UKhqUDOdQ/10j0GQWwwjJ9tvz33cyk5n75X2dLMZyPY8Pw==

Emitido por: FACTURE
Aspel de México S.A. de C.V