POLIZA DE TRANSMISION		:260
Pagado por: Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico para el Estado de Colima	Pagado a GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA	
IMPORTE CON LETRA: DOS MIL CIENTO SETENTA PESOS 99/100 M.N.		**CANTIDAD**
DESCRIPCION PAGO DE : REMBOLSO DE VIATICOS REUNION DE TRABAJO EXTRAORDINARIA 2 DE SEPTIEMBRE 2019 , CIUDAD DE MEXICO.	SUBTOTAL	2,170.99
	IVA	
	TOTAL	2,170.99
	ELABORADO **LERM**	**AUTORIZADO** **GNVP**

Cuenta	NOMBRE		DEBE	HABER
Fecha: 18/09/2019	Firma Recibido por:	Sumas Iguales:		

Usr: supervisor
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO
ESTADO DE COLIMA
Póliza: C00179 Del 18/09/2019

Fecha y hora de impresión: 23/oct/2019 12:00 p.m.
Página: 1

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 10 Gasto por Comprobar: 0

Beneficiario: **GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA**

Folio / Cheque : 260

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-3-001-001-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	$1,995.99		GC GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA
0002	8240-3-001-001-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	$175.00		GC GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA
0003	8220-3-001-001-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		$1,995.99	GC GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA
0004	8220-3-001-001-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		$175.00	GC GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA
0005	8250-3-001-001-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	$1,995.99		GD GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA, Folio: 100, Factura: 6D454
0006	8250-3-001-001-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	$175.00		GD GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA, Folio: 101, Factura: 389678
0007	8240-3-001-001-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		$1,995.99	GD GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA, Folio: 100, Factura: 6D454
0008	8240-3-001-001-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		$175.00	GD GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA, Folio: 101, Factura: 389678
0009	5137-37101	Pasajes aéreos	$1,995.99		GD GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA, Folio: 100, Factura: 6D454
0010	5137-37501	Viáticos en el país	$175.00		GD GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA, Folio: 101, Factura: 389678
0011	2112-1-000077	ABC AEROLINEAS S.A. DE C.V.		$1,995.99	GD GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA, Folio: 100, Factura: 6D454
0012	2112-1-000080	GRUPO HERRADURA DE		$175.00	GD GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA, Folio: 101, Factura: 389678
0013	8260-3-001-001-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	$1,995.99		GE GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA
0014	8260-3-001-001-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	$175.00		GE GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA
0015	8250-3-001-001-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		$1,995.99	GE GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA
0016	8250-3-001-001-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		$175.00	GE GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA
0017	8270-3-001-001-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente	$1,995.99		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 10 Gasto por Comprobar: 0
0018	8270-3-001-001-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente	$175.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 10 Gasto por Comprobar: 0
0019	8260-3-001-001-37101-1	Pasajes aéreos G. Corriente		$1,995.99	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 10 Gasto por Comprobar: 0
0020	8260-3-001-001-37501-1	Viáticos en el país G. Corriente		$175.00	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 10 Gasto por Comprobar: 0
0021	2112-1-000077	ABC AEROLINEAS S.A. DE C.V.	$1,995.99		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 10 Gasto por Comprobar: 0
0022	2112-1-000080	GRUPO HERRADURA DE	$175.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 10 Gasto por Comprobar: 0
0023	1112-01	Bancomer cta 0160382582		$2,170.99	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 10 Gasto por Comprobar: 0
		Sumas iguales =>	13,025.94	13,025.94	

Elaboró: supervisor

interjet

Nombre de emisor:	**Folio fiscal**
ABC Aerolineas S.A. de C.V	06A46AB3-FF16-40CA-B8FE-90A9BFE6D454
RFC de emisor:	**No. de serie del certificado del SAT**
AAE050309FM0	00001000000404347791
Efecto de comprobante	**No. de serie del certificado del contribuyente**
I Ingreso	00001000000404775349
Régimen Fiscal	**Uso de CFDI**
601 General de Ley Personas Morales	G03 Gastos en general

Cliente: COMISION ESTATAL DE CONCILIACION Y ARBITRAJE MEDICO PARA EL ESTADO DE COLIMA	**Lugar, fecha y hora de emisión: 15620, 2019-09-11T00:00:00**
Rfc: CEC080719II8	**Tipo de cambio: 1**
Código Postal: 28016	**Moneda: MXN Peso Mexicano**
	Forma de pago: 04 Tarjeta de crédito
	Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

CONCEPTOS

Clave del producto/servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento
78111500	R6ZKHY	1	E48 Unidad de servicio	1	Servicio Aereo México D.F.(MEX)-Guadalajara(GDL)	$1,128.44	$1,128.44	$0.00
78111500	R6ZKHY	1	E48 Unidad de servicio	1	Cargo por Combustible	$125.00	$125.00	$0.00
78111500	R6ZKHY	1	E48 Unidad de servicio	1	TUA Tarifa Unica de Aeropuerto	$542.00	$542.00	$0.00

TRASLADOS RETENIDOS

Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o cuota	Importe
$1,128.44	002 IVA	Tasa	0.160000	$180.55
$125.00	002 IVA	Tasa	0.160000	$20.00

Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o cuota	Importe

AEROLINEAS

TARIFA ÚNICA DE AEROPUERTO $542.00

Código del cargo	Importe del cargo
XY	542.00

Subtotal	$1,795.44
Iva Total	$200.55
Total	$1,995.99

Cantidad con letra: Un Mil Novecientos Noventa y Cinco con 99/100 MXN Peso Mexicano

Sello digital del emisor

5GtZWdUoJd92/mXVuAqfxQ0nn5uvDjvC0EcNHhZhHv6rkCLsTqoHt1qxShlOJDTvVapPJE5O+lgQjgTWT1rzow8vzRAXjsLPuY7MqRf6q59hovELwIKYDAggv6Ub61HXNl/XJ2L0CYGAv37G+AtpGT5sULFsS7QZG80kcEGdJoRGsAI1/V/StokdX1CwnqvV1TCyJO0RJP6Oj70AqHQX6FuJ7pQpQKWgE6Pqr/8QCf9/4VBhWKdTl+VzoJ6c3v1pt5W+Q1dpsZYechGMU4KAy04tvaGUisrsKimhFKM/wosuopG+XJ2pJbLtMXOenPpTlOTmS/NWpM5uKXdhw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|06A46AB3-FF16-40CA-B8FE-90A9BFE6D454|2019-09-11T11:41:22|SGtZWdUoJd92/mXVuAqfxQ0nn5uvDjvC0EcNHhZhHv6rkCLsTqoHt1qxShlOJDTvVapPJE5O+lgQjgTWT1rzow8vzRAXjsLPuY7MqRf6q59hovELwIKYDAggv6Ub61HXNl/XJ2L0CYGAv37G+AtpGT5sULFsS7QZG80kcEGdJoRGsAI1/V/StokdX1CwnqvV1TCyJO3RJP6Oj70AqHQX6FuJ7pQpQKWgE6Pqr/8QCf9/4VBhWKdTl+VzoJ6c3v1pt5W+Q1dpsZYechGMU4KAy04tvaGUisrsKimhFKM/wosuopG+XJ2pJbLtMXOenPpTlOTmS/NWpM5uKXdhw==|00001000000404347791||

Sello digital del SAT

QGGGoQaxdPy19mWdLcoTk9GGxCswGRJveQoBqWhGSlzzGCyfDCLEU4ID91nGtK2ZqM/kmv5uDZrH4PfHYSBtPeJ2MI35bmzOnUu89LOILUYsVFFvxxmnws8cEbcfNKYKG3lpd7ao9KeMnPSRuZFtaP2tzFfDSSSXO5JJmkaSytsrSX2h9JPmb5mlyuAZxStzPMFaVEE8JmK2RKGzUcxtcGTJTuQLRn3qnTUcU/zwRCQC1jHGUGdodTUKDXweUO0yj5QF4BKs6TNu9wM6/kYyd67a67JxWdHgnTDKmZTemR5jcQ3MUrP1ERKseI2GZERrStg9BPXZTiqrA==

Este documento es una representación impresa de un CFDI

GRUPO HERRADURA OCCIDENTE S.A DE C.V

FACTURA NO.
389678

RFC. GHO091124SM3
CP, Fecha y Hora de Expedición:01220,11/09/2019,11:37:51
Régimen Fiscal: 624-REGIMEN DE LOS COORDINADOS Tipo de Comprobante: I Ingreso

INTEGRANTE DEL COORDINADO FISCAL AUTOTRANSPORTES HERRADURA DE PLATA SA DE CV RFC: AHP-570303-5H4

CLIENTE:
RFC: CEC080719II8 Nombre: COMISION ESTATAL DE CONCILIACION Y ARBITRAJE MÉDICO PARA
Uso del CFDI: G03-GASTOS EN GENERAL

Cve del Servicio	No. de Identificación	Cant	Cve. Unidad	Precio Unitario	Descuento	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Total
78111802	TAQ0171956857447107	1	E48	301.72	150.86	150.86	002	24.14 Tasa	0.16	175.00

		Total de la operación	301.72
		Descuento	150.86
		Subtotal	150.86
Impuesto: 002	Tipo de Factor: Tasa	Tasa o Cuota: 16.00%	24.14
		Total	175.00
		Tipo de Cambio	1.00
		Moneda	MXN

(CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

Método de Pago: PUE

Forma de Pago: 01 Efectivo

Cadena Original

||1.1|7DACE963-CA59-4AB1-89A4-262898487A98|2019-09-11T11:37:51|SST060807KU0|pO701WOABcBrlcmZjX+GOIAorbM66lAhllOyuDdysSp5owK1tFvj1+ERL1gD3YayLmzhKSZoQpluqsF6TKlyGYbzzfmOhGC4wlAXWXaJGs154R41JMZ1tfYWYY131uulr8RnN1u74INzD+BHE2u8lo8KXZ3ecrYL7tNbeAll/meKnewcE64/l0p9UA0iyMsw7HpWW5DBs5l3MIv90FCMPcfBwPndpH5bPlznvDNXHTNHYU2wGZiBym141h60FxwH6Dle1jKE+qHKitTweEeWDBK3lyV8ZeDGHjt9h6ngOUGC/oDa74+Y0aHEK0Jr38g8k8DEK5UZw7BZ6nARgGJyOg==|00001000000405179095||

Sello Digital del CFDI

pO701WOABcBrlcmZjX+GOIAorbM66lAhllOyuDdysSp5owK1tFvj1+ERL1gD3YayLmzhKSZoQpluqsF6TKlyGYbzzfmOhGC4wlAXWXaJGs154R41JMZ1tfYWYY131uulr8RnN1u74INzD+BHE2u8lo8KXZ3ecrYL7tNbeAll/meKnewcE64/l0p9UA0iyMsw7HpWW5DBs5l3MIv90FCMPcfBwPndpH5bPlznvDNXHTNHYU2wGZiBym141h60FxwH6Dle1jKE+qHKitTweEeWDBK3lyV8ZeDGHjt9h6ngOUGC/oDa74+Y0aHEK0Jr38g8k8DEK5UZw7BZ6nARgGJyOg==

Serie CSD	Folio:	389678	
No. Certificado:	00001000000402369785		
RFC Proveedor de Certificado:	SST060807KU0		

Certificado SAT:

pO701WOABcBrlcmZjX+GOIAorbM66lAhllOyuDdys

Folio Fiscal:
7DACE963-CA59-4AB1-89A4-262898487A98
Fecha y Hora de Certificación:
2019-09-11T11:37:51

Sello SAT:

PCORIn+TAPxwPcByVPUjcq6IgQvEh2Cd6Wv3HXTBODbGi3lKUGzi4WXfuoQQYcVr0X7kpIIelPmhMwbJxnxYcORS/BSb3gMRx3gRfTIIwuUpJuS5k7/1uGGnEQa/zG+L9gNIIMUUiYPAlKGyp2TaDfsclLF1IItUcorrv23Ic9+B0n6uJ+RRREwOS5VGEWr86IJXU8VygbPmYwqb2hi9laYJ3S/9BMdWhWr4DQtIdpZrSzPzqB5anuU+h1WuA3K6L1JqVM1QUB8YC1ILdBzqXIED2LznUBDVpw5g0d4ggaaWskMddWtzOZcURiBQsUKtq2FIWUKhS00s+FOXgTLefAw==

Este documento es una representación impresa de un CFDI

ABC Aerolineas S.A. de C.V.

RFC: AAE 050309 FM0

Av. Capitan Carlos Leon
S/N Col. Zona Federal
Aeropuerto Internacional Ciudad de Mexico
Delegacion Venustiano Carranza, CP. 15620

Fecha: 02/09/2019
Codigo de Confirmacion: R6ZKHY

ACREDITE TARJETA EL PAGO

Fecha de pago: 02/09/2019
Numero de cuenta: XXXXXXXX4953
Importe cargo: 1,995.99 MXN

Por este pagare me obligo incondicionalmente a pagar a la orden del interfet el importe de este titulo en los terminos del contrato suscrito para uso de esta tarjeta de credito. En el caso de operaciones con tarjeta de debito expresamente reconozco y acepto que este recibo es el comprobante de la operacion realizada, misma que se consigna en el presente titulo y tendre pleno valor probatorio y fuerza legal, en virtud de que lo firmo personalmente y/o digite mi numero de identificacion personal como firma electronica, el cual es exclusivo de mi responsabilidad, manifestando plena conformidad al respecto.

interjet

FIRMA: _____

COPIA CLIENTE

interjet

Boarding Pass

CIERRE DE PUERTA 10 MINUTOS ANTES
POR SU SEGURIDAD,LE INFORMAMOS QUE SOLO SE PERMITE LLEVAR DOS PIEZAS DE MANO QUE EN SU CONJUNTO NO EXCEDAN LOS 10KGS.

INTERJET

02SEP19 MEXGDL Light SEQ#: 101
VUELO/FLIGHT: 2218 R6ZKHY
NOMBRE/NAME:
VELASCOPINEDA/GILBERTONAZARIO
ZONE: 1 ASIENTO/SEAT: 6D

NOMBRE/NAME SEQ#: 101
VELASCOPINEDA/GILBERTONAZARIO
VUELO/FLIGHT: 2218
TARIFA/FARE: Light
DE/FROM: Ciudad de Mexico
A/TO: Guadalajara
FECHA/DATE: 02SEP19
ABORDAR/BOARDING: 20:10
SALIDA/DEPARTURE: 21:00
SALA/GATE: 7 ASIENTO/SEAT: 6D

SSR Codes:

BagTag #'s:

Cliente: FOR [illegible] 123888451
GRUPO HERRADURA OCCIDENTE S.A DE C.V
Nombre: NAZARIO VELASCO
Tipo de pasajero: INSEN
Origen: TREN LIGERO
Destino: COLIMA, COL
Fecha: Septiembre/02/2019 Lunes
Hora: 22:20 noche
Asiento: 44 195685744
Importe: $ 150.86
IVA: $ 24.14
Costo Total: $ 175.00
Anden:
Se anuncia como: TECOMAN
Forma pago: 01 P.Acum: 0.00 PUNTOS
Folio a Facturar: TA0017195685744107

Autovías La Línea Pegasso
Alegra Viajero

BANORTE

VENTA
INTERJET AJO DEX
CAPT CARLOS SN TL BLVD AUE/AER
Ciudad de Mexico Obre
8150851
CAJA 8
DUPLICADO
NUMERO DE TARJETA
**********4953
DEBITO/MANCOMER VISA
APROBADA
AUT: 339607 OPER: 000365
IMPORTE $1,995.99

Reunión de trabajo en la Secretaría de Salud Federal y CONAMED
2 de septiembre de 2019 en la CD MX

Informe de asistencia del Comisionado Estatal a la Reunión de trabajo Extraordinaria el pasado 02 de septiembre del corriente en la Secretaría de Salud Federal SSF y la Comisión Nacional Médica CONAMED en la Ciudad de México.

Con la presencia de las Comisiones de 8 Estados de la Republica que asistimos: Aguascalientes, Coahuila, Colima, Jalisco, Guanajuato, Michoacán, Nayarit y Querétaro.

Se trató solo asunto cardinal, elaborar en conjunto con la CONAMED un proyecto de organización, legislación y operatividad "Modelo para todas y cada una de las Comisiones Estatales" sin afectar las leyes y reglamentos de cada una de las entidades.

Este modelo permitirá uniformar una propuesta oficial del Secretario de Salud Federal ante el Ejecutivo Federal y el Legislativo, toda vez que a la fecha aunque exista un ordenamiento general nacional de la CONAMED no aplica en igualdad de condiciones en ningún estado, es decir cada estado de acuerdo a la instalación original y cambios subsecuentes ocurridos en el transcurso y duración de cada Comisión a determinado en algunos casos ser dependiente de la SSA directamente, en algunos cuando mucho como Organismos Desconcentrados; en otros como Organismos Descentralizados y solamente en dos casos como Oaxaca y Coahuila son Organismos Autónomos. Estos últimos tienen las ventajas que otorga este atributo reglamentario, con los que sus actuaciones y avances son más prolijos e independientes.

Por ello se hace necesario replantear el estatus que guarda cada uno, proponer observaciones diferentes que permitan uniformar desde organigramas, planta física y humana fundamentalmente para desarrollar las actividades y presupuesto regular programada que incluya salarios acordes e igualitarios en cada posición o responsabilidad ya que el factor común es la desigualdad.

Se estableció como punto de acuerdo elaborar las propuestas y enviar a la CONAMED más tardar el 30 de septiembre, ya revisadas presentar a todas las Comisiones un anteproyecto para la revisión el 15 de octubre nuevamente con el Secretario de Salud Federal. La idea es que en noviembre sea presentado en el Consejo Nacional de Salud CONASA, mejorarlo con cada uno de los Secretarios de los Estados.

Manuel Gutiérrez Nájera No. 15, Lomas Vista Hermosa, C. P. 28016
Colima, Colima, México
Teléfonos: (312) 313 99 39, 330 15 71
Página Web: www.col.gob.mx/coescamed, correo: coescamed@gobiernocolima.gob.mx

Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico

El proyecto final se pretende que el Secretario de Salud Federal lo dé a conocer al Ejecutivo Federal para que se elabore el Proyecto de Ley para remitirlo al Congreso de la Unión. Sin otro particular esta reunión que fue el día lunes 2 de septiembre finalizó satisfactoriamente.

ATENTAMENTE
POR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA
Colima, Col., 10 de septiembre de 2019.

COMISIÓN ESTATAL DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO
COESCAMED
COLIMA

Dr. Gilberto Nazario Velasco Pineda.
Comisionado Estatal de la COESCAMED

Manuel Gutiérrez Nájera N° 15, Lomas Vista Hermosa, C.P. 28016
Colima, Colima, México
Teléfonos: (312) 316 99 39, 330 15 71
Página Web: www.col.gob.mx/coescamed Correo: coescamed@gobiernocolima.gob.mx