POLÍZA DE TRANSMISION	302
Pagado por: Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico para el Estado de Colima	Pagado a ROBERTO HERZAIN HERNANDEZ PONCE

IMPORTE CON LETRA: TRECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.	CÁNTIDAD

DESCRIPCION		
PAGO DE : REEMBOLSO DE VIATICOS REUNIÓN CONVENIO CAMEJAL	SUBTOTAL	375.00
	IVA	
	TOTAL	375.00
	ELABORADO LERM	AUTORIZADO GNVP

Cuenta	NOMBRE		DEBE	HABER
Fecha: 30/10/2019	Firma Recibido por:	Sumas iguales:		

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

COESCAMED
Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico
Por la calidad de la atención médica

Oficio No. 105/2018.
Asunto: Reembolso de Viáticos.

DR. GILBERTO NAZARIO VELASCO PINEDA
COMISIONADO ESTATAL
P r e s e n t e.

Con toda atención me dirijo a usted para solicitar de la manera más atenta se me autorice reintegro de los gastos realizados durante mi estancia en Guadalajara, Jal., donde asistí a la reunión de trabajo para elaboración de convenio COMEJAL-COESCAMED realizada el día 18 de octubre del presente año en las instalaciones de COMEJAL con dirección en calle Simón Bolivar #420 esq. Victoriano Agüeros, Obrera, C.P. 44600 Guadalajara, Jal.

Anexo al presente facturas y recibos de gastos realizados.

	Gastos		Monto $
	Con comprobante	Sin comprobante	
Alimentos	225.00	-	225.00
Traslados	150.00		150.00
TOTAL	375.00	-	**375.00**

Agradezco la atención brindada a la presente.

A T E N T A M E N T E
Colima, Col., a 28 de octubre de 2019.

DR. ROBERTO GERZAIN HERNANDEZ PONCE
SUBCOMISIONADO MEDICO

c.c.p. Acuse y Archivo.

"2019, 30 años de la Convención sobre los Derechos del Niño"

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
´0005	18/10/2019	04:00 hrs

GENERALIDADES

NOMBRE DEL COMISIONADO: DR. ROBERTO GERZAIN HERNANDEZ PONCE

ADSCRIPCION: COMISION ESTATAL DE CONCILIACION Y ARBITRAJE MEDICO PARA EL ESTADO DE COLIMA

FILIACION:

PUESTO: SUBCOMISIONADO MÉDICO

CLAVE/CATEGORIA:

RESIDENCIA: Colima, Col.

COMISIONADO A: Ciudad de Guadalajara, Jalisco.

CALLE SIMON BOLIVAR #420 ESQ. VICTORIANO AGÜEROS, OBRERA C.P. 44600, GUADALAJARA, JAL.

PERIODO: DURANTE 1 DIAS DEL 18 DE octubre AL 18 DE octubre DE 2019

MOTIVO DE COMISIÓN: Reunión de trabajo para elaboración de convenio CAMEJAL-COESCAMED

MEDIO DE TRANSPORTE : TERRESTE X AEREO ____ VEHÍCULO OFICIAL ___ PARTICULAR ____

VIÁTICOS

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISIÓN	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
Comisión de Arbitraje Méd. del Est. de Jalisco - CAMEJAL			1 día	

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 18 DE OCTUBRE DE 2019 A 18 DE OCTUBRE DE 2019

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. Roberto Gerzain Hernandez Ponce	Dr. Gilberto Nazario Velasco Pineda

CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA

LUGAR Y SELLO	FECHA	HORA	NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFO DE CERTIFICACIÓN	REGRESO AL LUGAR DE ADSCRIPCIÓN	
				DÍA HORA	Vo. Bo. DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE
M. Fco. M. BRECIADO FIGUEROA Comisionado	LLEGADA				
	SALIDA				
	LLEGADA				
	SALIDA				
	LLEGADA				
	SALIDA				
	LLEGADA				
	SALIDA				
	LLEGADA				
	SALIDA				
	LLEGADA				
	SALIDA				

OBSERVACIONES:

LIQUIDACIÓN

CONCEPTO	PARTIDA	CARGOS	ABONOS
VIÁTICOS POR DÍAS	3702		
GASTOS DE CAMINO POR DIAS	3702		
COMPROBANTES DE PASAJES (NÚM. DE DOCTOS.)	3701		
COMPROBANTES DE CONBUSTIBLE (NÚM. DE DOCTOS.)	2601		
COMPROBANTES DE CASETAS (NÚM. DE DOCTOS.)	3704		
	SUMAS		
	SALDO	EN CONTRA	A FAVOR

ELABORÓ	REVISÓ	CONFORME RESULTADO LIQUIDACIÓN

RECIBÍ DE LA COESCAMED LA CANTIDAD DE $

POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN

AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO	EMPLEADO COMISIONADO	FECHA

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

COESCAMED
Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico
Por la calidad de la atención médica

Colima, Col. 21 De Octubre 2019.

Asunto: Informe de Reunión COMEJAL/COESCAMED del 18 Octubre 2019

Dr. Gilberto Nazario Velasco Pineda
Comisionado Estatal Coescamed Colima.

Sirva el presente para saludarle, y a la vez informarle que he cumplido su Instrucción Oficial contenida en el pliego de Comisión No. 005, de fecha 18 de octubre 2019 para asistir a una reunión intercomisiones COESCAMED Y COMEJAL, la cual fue llevada a cabo el día viernes 18 de Octubre de las 10 a las 14 horas en las oficinas que albergan la COMEJAL sita en Simón Bolívar No. 420, esquina Victoriano Agüeros de la Col. Obrera en la Cd de Guadalajara, Jalisco. Tratándose en dicha reunión los siguientes puntos:

1.- Elaboración de manera conjunta de documento base para el acuerdo/convenio de colaboración y trabajo bilateral a favor del usuario con la única finalidad de Acercar los servicios de ambas comisiones a quienes mas lo necesiten.
2.- Establecimos compromiso verbal bilateral para un trabajo conjunto, que sea mas eficaz y eficiente que favorezca la atención y resolución de conflictos y/o controversias derivadas del acto medico entre ambas comisiones.
3.- Establecimos acuerdos verbales de colaboración e intercambio de información para la elaboración de convenios ante otras instituciones gubernamentales y no gubernamentales como son: Comisión Estala de Derechos Humanos, Colegios Médicos, Supremo tribunal de Justicia,. Fiscalías generales de Justicia, Etc.

Debo informar a Usted que todo ello se realizó satisfactoriamente, dentro de un marco de Cordialidad y respeto para ambas comisiones, habiéndose cumplido cabalmente con los objetivos de la Comisión asignada.

Sin más asunto que informar quedo a sus órdenes.

Atentamente
"Por la Mejora de la Calidad en Atención Médica"

MCP. Roberto Gerzain Hernández Ponce
Subcomisionado Medico Coescamed

RGHP/NGP
C.c.p. M.a.d. Laura Elena Reynoso Méndez. Coord.. Administrativa de Coescamed.
C.c.p. minutario subcomisión médica

"2019, 30 años de la convención sobre los derechos de los niños"

OPERADORA SSM S A P I DE CV

RFC: OSS1501227NA

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 44150
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago	04 - Tarjeta de crédito	Folio	- 66628
Método de pago	PUE - Pago en una sola exhibición	Fecha	18/10/2019 14:58:31
Moneda:	MXN - Peso Mexicano		

Datos del cliente
Cliente: COMISION ESTATAL DE CONCILIACION Y ARBITRAJE MEDICO PARA EL
R.F.C.: CEC080719II8 Uso CFDI: G03 - Gastos en general
Domicilio: MANUEL GUTIERREZ NAJERA No. 15, LOMAS DE VISTA HERMOSA, C.P. 28016, Colima, Colima, México

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	NO APLICA	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	BUFFET ADULTO	157.76	0.00	002 - IVA - 25.24	157.76
1.00	NO APLICA	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	SODA GRANDE	36.21	0.00	002 - IVA - 5.79	36.21

Importe con letra:
DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	193.97
Impuestos Trasladados	31.03
Total	225.00

CFDI Relacionado:
Tipo Relación:
CFDI Relacionado:

Serie del Certificado del emisor	00001000000501702515
Folio fiscal	2E0B24C9-968A-41DF-9166-8B773A33FCC9
No. de Serie del Certificado del SAT	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación	Octubre 18 2019 - 14:58:33

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI
cs8B2y5nKJ6ftBoLW299jw2d+QZwIUK6K/1PUWBKqWS+lwelof3gwYRAY1wpGSxdeDHk301U8/XYFIXm4hdlIOf1Tmnc/FItdhoD
P++2odMDI+1eVcVjfVG2Y99crmYlqm3vc452y/YEr3y6q8qHVCc4WptDY5Ypn2kuo2rUwnr0V1z31vPYPsKvkUESYkktqV5+By9+
DALDcfMc7i51rYRkg9PoG0g/6E/7VmnRLA8N6hGOnmzt1HKlSUd3gCrb+jZB6lkRP+Pp3HqOola7ukS4kCH2L1jWLr+5KvXpeGBn
WKZzxJl9z1D5ZzmVuV/n2KddPJdweORxlXQh9mcbgA==

Sello del SAT
a9vxD+BnlmnWKp2H3qFpNkQCt7iFsnPF4HEAueCZfsbLlPg/d/Q73N2HmjMZxEqNQKHNjvngjhEYK7/nqequ2ls2Q6+f9kEY6+vE
ImyT6YjQeub4iW+NbdpGgpH8NaXVA39Xp7tf7WSDjVm8b4vSLedA54oxeAl5O0mYdNTl1O46ZcgfIr1mZ/iDkbDf2hrhpv9P0glK
1rcCkH0C/2I/eFFy+ApznYaQilUhTbJdJu1Va067aEq6Dk/ZloGr1cgSxpElYxNGGDn6vjwSJqvJQqqlX+wcP4tgSyglEtJOHTQQ
hiqJ4JGdrJwvYd/CE4zwntQ0MFdHuhPucG/olPk+Ig==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.1|2E0B24C9-968A-41DF-9165-8B773A33FCC9|2019-10-18T14:58:33|MAS0810247C0|cs8B2y5nKJ6ftBoLW299jw2d
+QZwIUK6K/1PUWBKqWS+lwelof3gwYRAY1wpGSxdeDHk301U8/XYFIXm4hdlIOf1Tmnc/FItdhoDP++2odMDI+1eVcVjfVG2Y99c
rmYlqm3vc452y/YEr3y6q8qHVCc4WptDY5Ypn2kuo2rUwnr0V1z31vPYPsKvkUESYkktqV5+By9+DALDcfMc7i51rYRkg9PoG0g/
6E/7VmnRLA8N6hGOnmzt1HKlSUd3gCrb+jZB6lkRP+Pp3HqOola7ukS4kCH2L1jWLr+5KvXpeGBnWKZzxJl9z1D5ZzmVuV/n2Kdd
PJdweORxlXQh9mcbgA==|00001000000404486074||

RFC emisor:	MERF6309023L8	Folio fiscal:	C9EFC47C-33F2-41C7-92EA-AFC072747C5F
Nombre emisor:	FRANCISCO JAVIER MEDINA RODRIGUEZ	No. de serie del CSD:	00001000000402897780
Folio:	44	Código postal, fecha y hora de emisión:	44280 2019-10-22 15:54:22
RFC receptor:	CEC080719II8	Efecto de comprobante:	Ingreso
Nombre receptor:	Comision Estatal de Conciliacion y Arbitraje Medico para el estado de Colima	Régimen fiscal:	Incorporación Fiscal
Uso CFDI:	Gastos en general		

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
78111804		1	E48		129.31	129.31			

Descripción	Traslado	Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
		IVA	Traslado	129.31	Tasa	16.0000%	20.69

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal		$ 129.31
Forma de pago:	Efectivo	Impuestos Trasladados	IVA 16.0000%	$ 20.69
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	Total		$ 150.00

Sello digital del CFDI:

VXYB4K/ZpKSoj2PCAFdHCGpA78nMWV6ueDX5fZb4bMgGQaEz91kOTxaFK3o1zKlXBB37mWRAamEeIds0FeQhSYtzS6PkcLZIJ3Lu9g5HgygfBGm0Htc/4JsP+VB031r743UcQ2Ho7loIE7yYo2QJXPtB2TeKI5R/Fe3Q9Aly14H6VRlpd7bl6Msaxd5mzOdrvzhJv3fdlyhwGoZBwCTG53cPW4bam+VypE1rOLly7IjGqpUpw5633rLnH5iOX5pMhZuHfeunRoqnXErNDJGoff3HwRF+yEpTeiU6sa/T+jy+pvnEWKVeExPUkE5dEyF+zkuTj40J0PioLLjNtQ==

Sello digital del SAT:

QMau+NXEvRdKWf0BNiILGpDd6/KLATFBKBjaZUh3VZXf0D3CeGiQ3J2EcRVtB+vcZbEU3s4uUZKEqidF7Jv6E7amu6meJEbd/jmM4wdljq4Ncg5D+clLqnOBmv8ngAT5rm/LaGfAg5U7c4p7fGlos99HZAxewpNP+0TcvyOfAA9Jvkje0kA1qoR4NfoKbM9XmfuYNCqDE1Uuv3lfl5pkvKWJorDvsUCspR+/ZPyvGUj4RunGdjSm59tLh9eezdcD5EU6N+00Ewp/N77Hb3gz19X8DaGFpn92Vxz08TJwVjRrm2d65hDdWwO5tYqWt+zILXWga9w+xG2fUZlaxFA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|C9EFC47C-33F2-41C7-92EA-AFC072747C5F|2019-10-22T16:04:23|SAT970701NN3|VXYB4K/ZpKSoj2PCAFdHCGpA78nMWV6ueDX5fZb4bMgGQaEz91kOTxaFK3o1zKlXBB37mWRAamEeIds0FeQhSYtzS6PkcLZIJ3Lu9g5HgygfBGm0Htc/4JsP+VB031r743UcQ2Ho7loIE7yYo2QJXPtB2TeKI5R/Fe3Q9Aly14H6VRlpd7bl6Msaxd5mzOdrvzhJv3fdlyhwGoZBwCTG53cPW4bam+VypE1rOLly7IjGqpUpw5633rLnH5iOX5pMhZuHfeunRoqnXErNDJGoff3HwRF+yEpTeiU6sa/T+jy+pvnEWKVeExPUkE5dEyF+zkuTj40J0PioLLjNtQ==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-10-22 16:04:23

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748