



"2024, AÑO DEL BICENTENARIO DE LA INTEGRACIÓN DEL ESTADO DE OAXACA A LA REPÚBLICA MEXICANA"

COMISIÓN ESTATAL DE ARBITRAJE MÉDICO DE OAXACA

MÓDULO DE ATENCIÓN NÚMERO UNO

ASUNTO: COMPROBACIÓN DE GASTOS
OFICIO: CEAMO/TS.5/2024/042

Oaxaca de Juárez, Oax., 09 de abril de 2024.

LIC. JULIO CESAR LÓPEZ MATADAS.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA COMISIÓN
ESTATAL DE ARBITRAJE MÉDICO DE OAXACA
P R E S E N T E.



Por este medio comunico a usted lo referente a la comisión asignada a los que suscriben la Licda. Nayeli Monserrat Renova Cruz, Dr. David Miguel Polo y el C. José Miguel Pacheco Martínez, según los certificados de permanencia con los folios 017/2024, 018/2024 y 019/2024, respectivamente con fecha de comisión 04 de abril del año en curso, a la Clínica Hospital del ISSSTE en Tuxtepec, Oaxaca.

INFORME:

Las actividades realizadas: se capacito durante 4 horas y media, al personal de la Clínica Hospital del ISSSTE de Tuxtepec, Oaxaca, con los temas: **"DERECHOS A LA SALUD COMO DERECHO HUMANO"**, **"RESPONSABILIDAD PROFESIONAL E INSTITUCIONAL EN SALUD"** y **"DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD"**, así mismo se hizo difusión de los servicios de esta Comisión.

Resultados obtenidos: se capacito a 99 a profesionales de áreas de la salud, se le hizo entrega al director de la unidad de material impreso de difusión, que se detalla a continuación: 20 carpetas de los derechos generales de los pacientes, 10 carteles de derechos generales de los pacientes y 10 carteles de derechos de los trabajadores de salud.

Cumpliendo con nuestro deber, se promueve entre el personal las buenas prácticas en la atención al paciente y el apego a las diferentes normas vigentes, además brindamos asesorías sobre casos que presentan las diferentes instituciones que participaron.

Conclusión: el objetivo es promoción de la prevención del conflicto derivado del acto médico de manera oral e impresa, se realizó sin contra tiempos, con una buena aceptación y participación de todos, además cuidamos de las medidas higiénicas de distancia y ventilación.

Se anexa al presente:

1. Informe de Gastos.
2. Certificados de permanencia 017/2024, 018/2024 y 019/2024,
3. Listas de asistencia.
4. Evidencias fotográficas



"2024, AÑO DEL BICENTENARIO DE LA INTEGRACIÓN DEL ESTADO DE OAXACA A LA REPÚBLICA MEXICANA"

COMISIÓN ESTATAL DE ARBITRAJE MÉDICO DE OAXACA
MÓDULO DE ATENCIÓN NÚMERO UNO

1.- INFORME DE GASTOS.

FECHA	CONCEPTO	LUGAR	MONTO	RFC	FOLIO
03/04/2024	Alimentos	Tuxtepec	\$1,220.00	IEUS700627FE0	11954
04/04/2024	Alimentos	Tuxtepec	\$ 780.00	IEUS700627FE0	11958
03/04/2024	Hospedaje	Tuxtepec	\$1,000.00	Sare620510ft0	101124686
04/04/2024	Combustible	Tuxtepec	\$ 684.00	EST991110L21	0000741756

Total de montos ejercidos:

Concepto	Monto ejercido
Alimentos	\$ 2,000.00
Hospedaje	\$ 1,000.00
Gasolina	\$ 684.00
Total	\$ 3,684.00

4.- EVIDENCIA FOTOGRÁFICA.





"2024, AÑO DEL BICENTENARIO DE LA INTEGRACIÓN DEL ESTADO DE OAXACA A LA REPÚBLICA MEXICANA"

COMISIÓN ESTATAL DE ARBITRAJE MÉDICO DE OAXACA
MÓDULO DE ATENCIÓN NÚMERO UNO

Sin más por el momento aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

LIC. NAYELI MONSERRAT RENOVA CRUZ
Consultora Jurídica del Módulo de Atención
Número Uno



ATENTAMENTE

DR. DAVID MIGUEL POLO
Consultor Médico del Módulo de Atención
Número Uno

ATENTAMENTE

C. JOSE MIGUEL PACHECO MARTINEZ
Polivalente

RFC emisor: CEN020823149 Folio fiscal: 5eccd857-9c41-4b86-8290-19cce6a6b1f3
Nombre emisor: COLSTON ENTERPRISES No. de serie del CSD: 00001000000504186082
Folio: 9527 Código postal, fecha y hora de emisión: 71983 2024-04-29 21:54:20
RFC receptor: CEA040911366 Efecto de comprobante: Ingreso
Nombre receptor: COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MEDICO DE OAXACA Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales
Código postal del receptor: 68070 Exportación: No aplica
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101501		1	E48	SERVICIO	991.379	991.379			Si objeto de impuesto.	
Descripción	ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento	Número de cuenta predial				IVA	Traslado	991.379	Tasa	16.00%	158.620640

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 991.38
Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 158.62
Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 1,150.00
Tipo de cambio: 1

Sello digital del CFDI:

ManxYxs3n2emTgyXCwmLS7AxzCDyF0c4EfAGe7Q2w/qdkOIN9h2V4uMmRxz8S+6r/UNz6AcLcyKsbpctDXCvEw3J8BkvCgtcT+oSXkAEwL3CKqo6TIAx6dcuJnhemjPAkRUG77+uOcl+IDwPJXGoLSQE/Rd4FrjrivMdlrQnbUo29uZVKAGWYws9r6oW/sw/yVaWp3TScZaCP3Vm3mEbMudHdZi+16NovBloMz9aFABrh2ztbmbjXB5IS9f9O2NFSn2dFkrUpnKLUwn1YPF49DNTqVZk/0y5h4V7vXorMXcwtSQLf8hReauD+xYQdPtNU9FuJnlu+q19kiTFWz+A==

Sello digital del SAT:

JGu3GKgVeh9dtlQeJlyOgU3MqUT2Tlo9glxRWGWD4oQ0OFr5iNrdVhU7pntXgMlq9csKr835VqkufF6ZdMuMab43Xo7JyRyzrflxmwYckPITFqct0IURm52xe1LIm0UtAdWfSBHbhlhPLi9uP9MBXOVubhr+XZWDH/UQHw92U3q9tA2jP6cwH0dw/wl8Nm5Lu6vu+HLwBjeiix01PivGUSb0hpr6AvjKZwv4ongRLGv0jCFazwyZRrtqe62cTNIpQcyajfBqMZIAI5o0nqEeyGNpMWdfPseU6EazeMBSXGWWLeJa/cYh2fiflLHGhZCiWvupA1a9t8mWoz7Q==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|5eccd857-9c41-4b86-8290-19cce6a6b1f3|2024-04-29T21:54:20|MSE090205D9A|ManxYxs3n2emTgyXCwmLS7AxzCDyF0c4EfAGe7Q2w/qdkOIN9h2V4uMmRxz8S+6r/UNz6AcLcyKsbpctDXCvEw3J8BkvCgtcT+oSXkAEwL3CKqo6TIAx6dcuJnhemjPAkRUG77+uOcl+IDwPJXGoLSQE/Rd4FrjrivMdlrQnbUo29uZVKAGWYws9r6oW/sw/yVaWp3TScZaCP3Vm3mEbMudHdZi+16NovBloMz9aFABrh2ztbmbjXB5IS9f9O2NFSn2dFkrUpnKLUwn1YPF49DNTqVZk/0y5h4V7vXorMXcwtSQLf8hReauD+xYQdPtNU9FuJnlu+q19kiTFWz+A==|00001000000506109151||

RFC del proveedor de certificación: MSE090205D9A Fecha y hora de certificación: 2024-04-29 21:54:20

No. de serie del certificado SAT 00001000000506109151



PARTIDA 374: VIÁTICOS EN EL PAÍS

JUSTIFICACIÓN: ALIMENTACIÓN DEL PERSONAL DE LA CEAMO COMISIONADO AL HOSPITAL GENERAL DE PUERTO ESCONDIDO, OAXACA PARA CAPACITAR EL 29 Y 30 DE ABRIL DEL 2024 A LOS PROFESIONALES DE SALUD QUE BRINDA ATENCIÓN MÉDICA.

RFC emisor: CEN020823149 Folio fiscal: 65331db3-c7a2-489e-97c4-b4f8697146e3
Nombre emisor: COLSTON ENTERPRISES No. de serie del CSD: 00001000000504186082
Folio: 9526 Código postal, fecha y hora de emisión: 71983 2024-04-29 21:52:04
RFC receptor: CEA040911366 Efecto de comprobante: Ingreso
Nombre receptor: COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MEDICO DE OAXACA Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales
Código postal del receptor: 68070 Exportación: No aplica
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101501		1	E48	SERVICIO	465.517	465.517			Si objeto de impuesto.	
Descripción	ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	465.517	Tasa	16.00%	74.482720
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 465.52
Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 74.48
Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 540.00
Tipo de cambio: 1

Sello digital del CFDI:

cJpOK+7GLI6GOW/0a+0oGL0tKwdl4NHVwY68kl2j7NZj3HtMKbC2iKHJT9vcst+A+RGwMmH203RGoAc84plvFRXeUNTBfVsyGHIZFPOMjE62tmW08iflNIM7zP/SpY3DF6TuRzy0Gc3bC8wATBIKr03dx38XPFqtIEZWs3JOY2f4LzR2uQeetVkgwqATK8KbJgJlm6o+JswC4YpOH4zpHBVviJIPTwAy63pZpr4wa/y5GOmv1kEiCJz0Ndr/ksb6+8qprlw6AQ6ZX+HvNwg/GvkhpxbbVcQVa uFdHYR0FnMesF1yf+gvllE/YwKEXq35N0ZEQfLVpg88yrBOMpia5Q==

Sello digital del SAT:

IQBla7N6tHFA3/UBeFJT7rAMryH1n7/pFSE6oBw+sILAKp/oD1ARsQzjNrKiEUXaaQU3G4FdnprOUcQUztq+L4vHYzeb2YBKbZGUwGQm5QkCRQwxub2RZteTkux3KIRJzt/P14Q3+g0/gK OwDZmuhSafIC9N2e4Z7qcYmQ8xPbiAEgxCCRMbrU23pSulMSxFNjZqNyPRm+0sfU0Y78K0vAkHjPwWRPStkVpjLQgeef/aWgHHNfplhr1h96WZXFzkkWypqMs/jVTxQsq47WmYF+CpAK EHMHWer/6Rm/qfFIWTVH8YEJQ3bqPCmXxZD9ZEC3aP4yGZ7P7eHKfA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|65331db3-c7a2-489e-97c4-b4f8697146e3|2024-04-29T21:52:05|MSE090205D9A|cJpOK+7GLI6GOW/0a+0oGL0tKwdl4NHVwY68kl2j7NZj3HtMKbC2iKHJT9vcst+A+RGwMmH203RGoAc84plvFRXeUNTBfVsyGHIZFPOMjE62tmW08iflNIM7zP/SpY3DF6TuRzy0Gc3bC8wATBIKr03dx38XPFqtIEZWs3JOY2f4LzR2uQeetVkgwqATK8KbJgJlm6o+JswC4YpOH4zpHBVviJIPTwAy63pZpr4wa/y5GOmv1kEiCJz0Ndr/ksb6+8qprlw6AQ6ZX+HvNwg/GvkhpxbbVcQVauFdHYR0FnMesF1yf+gvllE/YwKEXq35N0ZEQfLVpg88yrBOMpia5Q==|00001000000506109151||

RFC del proveedor de certificación: MSE090205D9A Fecha y hora de certificación: 2024-04-29 21:52:05

No. de serie del certificado SAT 00001000000506109151



PARTIDA 374: VIÁTICOS EN EL PAÍS

JUSTIFICACIÓN: ALIMENTACIÓN DEL PERSONAL DE LA CEAMO COMISIONADO AL HOSPITAL GENERAL DE PUERTO ESCONDIDO, OAXACA PARA CAPACITAR EL 29 Y 30 DE ABRIL DEL 2024 A LOS PROFESIONALES DE SALUD QUE BRINDA ATENCIÓN MÉDICA.

RFC emisor: CCA0203028Z6 Folio fiscal: cc1c7f79-da17-45eb-9481-b4453db4f387
Nombre emisor: EL CAFECITO CARMENS No. de serie del CSD: 00001000000508686538
Folio: 35979 Serie: F
RFC receptor: CEA040911366 Código postal, fecha y hora de emisión: 71983 2024-04-29 10:33:49
Nombre receptor: COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MEDICO DE OAXACA Efecto de comprobante: Ingreso
Código postal del receptor: 68070 Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica
Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101501	XABC01XABC 01	1.000000	E48	SERVICIO	512.931036	512.931036			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	512.931036	Tasa	16.00%	82.068966
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 512.93
Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 82.07
Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 595.00
Condiciones de pago: CONTADO

Sello digital del CFDI:

XebUUYPNIDGQbDIPXb6DTRwS+ull34j/HXeg1ZKY7JPjnpUAFiGnsLsMT/NUS5V4C6MtUQUwtgldegwgn2Tlp44MvQ/ZQvKh8EdM5Wg4djJQ5fCa4ZCOC6mxcZetcrLhzqlHVtpkQTRJLQ
iM+k9J1QeWQQOfRnzq59YUCCmTty2EDcgnoaEHYA7kJvm+1Z7BVnFp65TCiT3ymhwMv8j/0duRkfwgubDITbKxIUmPdp7Nls/gwGceblqWvOiqI3wgK3DgW33MxGWhxxwAFabNNJnd6t
HgXAcfRcNwlcEn2HE9KdUT42uJkIGKmEgWAWMSf7/C4XITnsTw6rTA==

Sello digital del SAT:

dW63XEIlXjx4szjDtgC04bTIWM2IK/GmQhZZnDGCEffHAXFqxBB3Y1WKK1i7Xf/cSrZn1s4Y4qGREdv5hHC2jBR4V1mEkC1jP7WlhbtNKy+9DpeNp0vB6Q7uk/YGcU5BUo9Eg8qNF1rk2F
+7bqXLd2214AXU7AamXjaz0OMyc7DitkFBHvDta4Zykp1CX35wAWU+unZL4HodXtD1Qc253B/nKjYSjicNe9U9qWnDNDcfVON48Dfny85ECCDJRUxXL8Z9JRWCtdCLTz3Jr/cHf25PODQ
xXkpNw+/j2lW6ktWt0hcOp/nGs2AkHti2TCXygVH2327GOpVgl/YNg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|cc1c7f79-da17-45eb-9481-b4453db4f387|2024-04-29T10:35:09|LSO1306189R5|XebUUYPNIDGQbDIPXb6DTRwS+ull34j/HXeg1ZKY7JPjnpUAFiGn
sLsMT/NUS5V4C6MtUQUwtgldegwgn2Tlp44MvQ/ZQvKh8EdM5Wg4djJQ5fCa4ZCOC6mxcZetcrLhzqlHVtpkQTRJLQiM+k9J1QeWQQOfRnzq59YUCC
mTty2EDcgnoaEHYA7kJvm+1Z7BVnFp65TCiT3ymhwMv8j/0duRkfwgubDITbKxIUmPdp7Nls/gwGceblqWvOiqI3wgK3DgW33MxGWhxxwAFabNNJnd6t
tHgXAcfRcNwlcEn2HE9KdUT42uJkIGKmEgWAWMSf7/C4XITnsTw6rTA==|00001000000509846663||

RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Fecha y hora de certificación: 2024-04-29 10:35:09

No. de serie del certificado SAT 00001000000509846663



RFC emisor: HSO971126C78 Folio fiscal: 102744B8-3C62-453E-BD9E-8F829B904A7A
Nombre emisor: HOTEL SURF OLAS ALTAS No. de serie del CSD: 00001000000505951590
Folio: 8465 Serie: B
RFC receptor: CEA040911366 Código postal, fecha y hora de emisión: 70934 2024-04-30 12:47:20
Nombre receptor: COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MEDICO DE OAXACA Efecto de comprobante: Ingreso
Código postal del receptor: 68070 Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica
Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101501		1	Q3	Comida	478.448276	478.448276			Si objeto de impuesto.	
Descripción	RESTAURANTE 30 04 24				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	478.448276	Tasa	16.00%	76.551724
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 478.45
Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 76.55
Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 555.00
Condiciones de pago: AL CONTADO

Sello digital del CFDI:

KxBL0oY+a0Bn5IGD5xKFn7Wfe+yKOGyU74R16wrYin+xFqfTfTMLXfbLOLZvld2v/OSZrGJWAR8qOKbgRUwubljHUCY27BUqY2AHK7ViZlph/8AI0T6j5Bs/gByL6MmgCMCTiLKIT3NYZhcNk1AjxFdscy/Jcc4vH2Zrw9E5QxZgJZO6qDsBni407om4mTnsw4PbIKnhh864qgJxB0XEDx0nXVt3+vNJF5kr1if4/x91n7xevkxhkjbmKoeZELMnmf15d6mTREGcUCxvK3j7BacJJA2ZYOVzPocFH3fSzOC81hKqYPE4n9jj/8tQoM6xyTE8MpwJrvbSKtI8pclw==

Sello digital del SAT:

kVQZIMUx32SugapDccRNd82qxp8OPVtjGrQw1nIVJ/Anl6t24MrgxNksS8GZwnnOHuZby1W3m4M7YEndphdPEz+yMYrWvEGcT6n/17x3FI4S8cCV0wFW/HI9gknibxCe6J1HFg/qDc5u8cp38TznUT2qvnNOQFu8WMRbySXI4TJTul/a/g3hNquUYzHk3fmj17s9Ed9vEp7QQUXEeDV5dcLP7+RnPmJymQZiYckKODP5FuIrd+oYq5BKXUAJSeJq6DtcEHSSOHq96+w++25DmBUypf8/iPjDq6bwbz8uKd6oHAY2OThc4ZaFfg6l0lu1JiJIT0mTuuCuomgw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|102744B8-3C62-453E-BD9E-8F829B904A7A|2024-04-30T12:47:23|SED1102088J7|KxBL0oY+a0Bn5IGD5xKFn7Wfe+yKOGyU74R16wrYin+xFqfTfTMLXfbLOLZvld2v/OSZrGJWAR8qOKbgRUwubljHUCY27BUqY2AHK7ViZlph/8AI0T6j5Bs/gByL6MmgCMCTiLKIT3NYZhcNk1AjxFdscy/Jcc4vH2Zrw9E5QxZgJZO6qDsBni407om4mTnsw4PbIKnhh864qgJxB0XEDx0nXVt3+vNJF5kr1if4/x91n7xevkxhkjbmKoeZELMnmf15d6mTREGcUCxvK3j7BacJJA2ZYOVzPocFH3fSzOC81hKqYPE4n9jj/8tQoM6xyTE8MpwJrvbSKtI8pclw==|00001000000706199269||

RFC del proveedor de certificación: SED1102088J7 Fecha y hora de certificación: 2024-04-30 12:47:23

No. de serie del certificado SAT 00001000000706199269



PARTIDA 374: VIÁTICOS EN EL PAÍS

JUSTIFICACIÓN: ALIMENTACIÓN DEL PERSONAL DE LA CEAMO COMISIONADO AL HOSPITAL GENERAL DE PUERTO ESCONDIDO, OAXACA PARA CAPACITAR EL 29 Y 30 DE ABRIL DEL 2024 A LOS PROFESIONALES DE SALUD QUE BRINDA ATENCIÓN MÉDICA.

RFC emisor: HERM750423915 Folio fiscal: AAA1E817-FF81-4ADF-9E87-788593926491
Nombre emisor: MIREYA HERNANDEZ ROJAS No. de serie del CSD: 00001000000504465028
RFC receptor: CEA040911366 Código postal, fecha y hora de emisión: 70934 2024-04-29 17:08:04
Nombre receptor: COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MEDICO DE OAXACA Efecto de comprobante: Ingreso
Código postal del receptor: 68070 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica
Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101501	001	1.00	E48	Unidad de servicio	482.76	482.76			Si objeto de impuesto.	
Descripción	Consumo de alimentos				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	482.76	Tasa	16.00%	77.24
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 482.76
Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 77.24
Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 560.00

Sello digital del CFDI:

C03/+hoKavRuCF5rZMNMel0tHJuhtpAdGdXb1N3MW7vPPyR/K+RBK7q4kXTR/2UXkGTFbzE/eB2JTAcKJ6es+P9dnpG2PYcL31JL2wnqfb2BSXLW8cE0E+I9S8BChRFiIVT4t9cnHUwTX+u/hdy5TcRevkWaC0P89ULnl/2ubExaT6Pm337x7HJ8zITOnvDDD3tT3ICBCL7dG+wSACNO63NYYAaPGvnr/+ib5RE59Vo56nwLkoT4yxKyFdlCb2VkhIGXIQSc8TKyWScUUBe/Xcviagv euVkoU+yyGzhrwb67G5eBy+h0V8rcvrj5+qw8iAYJMhvNMrfUT/0A==

Sello digital del SAT:

JN4YdW6e1Kj8in3zeCCceXIUSwVqV0ij4AljYitDym2Hquci9vJdEfs0ulZrr79t+YpJ+Yw+IzGdFEPD7WU7x6QYruW1yIV4ppjKrdVSwDxnjUQHkGDGC0LWaWhjCFmCegCOH6QxMfrE5wqVP WldfVHus/oSunoX7YBzQKA27rmFA5VMVJ9DRC6DIHqjJ9qeNeWBmxbQe6Le8HV84k9+Nw8EzR5wllV+DePhJtg1We9EVuxcvjVIOSyPxdzgvRbyHZTYv2KbvlppcBNZLOz6k39fCT3W/C EKW5SwwozUhzMf/1sdw825olDmHM37vwEuEhZAM5cDshxvDUSwNahjQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1E817-FF81-4ADF-9E87-788593926491|2024-05-01T17:08:05|SAT970701NN3|C03/+hoKavRuCF5rZMNMel0tHJuhtpAdGdXb1N3MW7vPPyR/K+RBK7q4kXTR/2UXkGTFbzE/eB2JTAcKJ6es+P9dnpG2PYcL31JL2wnqfb2BSXLW8cE0E+I9S8BChRFiIVT4t9cnHUwTX+u/hdy5TcRevkWaC0P89ULnl/2ubExaT6Pm337x7HJ8zITOnvDDD3tT3ICBCL7dG+wSACNO63NYYAaPGvnr/+ib5RE59Vo56nwLkoT4yxKyFdlCb2VkhIGXIQSc8TKyWScUUBe/Xcviagv euVkoU+yyGzhrwb67G5eBy+h0V8rcvrj5+qw8iAYJMhvNMrfUT/0A==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-05-01 17:08:05
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



PARTIDA 374: VIÁTICOS EN EL PAÍS

JUSTIFICACIÓN: ALIMENTACIÓN DEL PERSONAL DE LA CEAMO COMISIONADO AL HOSPITAL GENERAL DE PUERTO ESCONDIDO, OAXACA PARA CAPACITAR EL 29 Y 30 DE ABRIL DEL 2024 A LOS PROFESIONALES DE SALUD QUE BRINDA ATENCIÓN MÉDICA.

HOTEL SURF OLAS ALTAS

Factura tipo: I

Serie/Folio: B 8468



RFC: HSO971126C78
AV DEL MORRO 310 . MARINERO SANTA MARIA COLOTEPEC
Expedida en: CP 70934 Tel. 954 5822315
Email: OLASALTASFACTURACION@GMAIL.COM
WWW.SURFOLASALTAS.COM.MX

Folio Fiscal:
D19F5228-58B3-45AD-973B-DDF06BC627B6
No. de serie del certificado del SAT
00001000000706199269
No. de serie del certificado del CSD
00001000000505951590
Fecha y hora de certificación
2024-04-30 T 17:03:35

Régimen fiscal: 626 Régimen simplificado de confianza

Fecha y hora de emisión: 2024-04-30 T 17:03:32

Receptor

Nombre: COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MEDICO DE OAXACA

CP: 68070 RFC: CEA040911366

Reg. Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio: M S CRESPO 812 SN

Colonia: JIMENEZ FIGUEROA

Delegación y/o Municipio:

Ciudad: OAXACA DE JUAREZ

Estado: OAXACA

País: México

Clave ProdServ	No. Id.	Cant.	Civ. unidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	IVA	ISH	Importe
90101501		1	Q3	Comida	RESTAURANTE 30 04 2024	\$719.827586	\$115.172414	\$0.000000	\$719.827586
PARTIDA 374: VIATICOS EN EL PAÍS									
JUSTIFICACIÓN: ALIMENTACIÓN DEL PERSONAL DE LA CEAMO COMISIONADO AL HOSPITAL GENERAL DE PUERTO ESCONDIDO, OAXACA PARA CAPACITAR EL 29 Y 30 DE ABRIL DEL 2024 A LOS PROFESIONALES DE SALUD QUE BRINDA ATENCIÓN MEDICA.									

Importe con letra: OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.	Sub-total: \$719.83
Forma de pago: 01 Efectivo	I.V.A.: \$115.17
Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición	I.S.H.: \$0.00
Moneda: MXN	Tasa cero: \$0.00
Condiciones de pago: AL CONTADO	Total fac: \$835.00
Uso CFDI: G03 Gastos en general	Exento: \$0.00
Cuenta de Pago:	Total: \$835.00
	Ret. ISR: \$0.00



Observaciones

UUID relacionado: Tipo:

Sello digital del CFDI

d27L7sGBMy/EZGqZH6tj/p8OWb17JdZ467McaWBeCtM6HBSS50CgHfca/DonKWSxafM/csl9pjjrXcQAZnlq0ojKJ0bGZIBxPgNAjAmpKW3HnMyKELqyy5Ej3FdCnQfkwEPqhoiq2/DIIMe6UkQ2H8R
L8b1ee8H4FNy16aZiRiV0ORSBadGfpVqgkIR8CnVtSdLsf5o24vTknIXZCZ9IF2Grv9/w3IP5Tx2z2XIErpuUfhCvUETvB93mwmpXrFRLkLW54f4B/siTligKG4vns72iVVA0bElxsiLbYezMTVdLu6CvJB4
oMsSY8anMTzn3brJvTJX2JID3Qevif7sgQ==

Sello digital del SAT

dMNP+wDnXRwvR2IY3IRfuoBqWThnnRLJ4hTtsB6iUcgOew9c99o9X6xsEKZk472sOggj8PUWEJsjMcSFIjphkGra+niJiviWEZuMW4EvoPM6030rqK+ eWtwlTtkHjWy4Qa3qcZdqlyvTqiMto70rX
OzuQVFJSFV7k/2wvR2rDyPHePdsPczmpFKymcg63ZleGODK7BpKRF28i2skxb7LdlPQ6TawDCCO2WMEiQtXXLG1BU9fWxc49CcPaYn3w18pln7o3INK7bdYkuC5TBwWqsXdwH4TTBF3bAb1
AnE67XySORISLJeGgzLwoFWHjSL29PXkQx00Kv9ln2ZvQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|D19F5228-58B3-45AD-973B-DDF06BC627B6|2024-04-30T17:03:35|SED1102088J7|d27L7sGBMy/EZGqZH6tj/p8OWb17JdZ467McaWBeCtM6HBSS50CgHfca/DonKWSxafM/csl9pjjrXcQAZ
nlq0ojKJ0bGZIBxPgNAjAmpKW3HnMyKELqyy5Ej3FdCnQfkwEPqhoiq2/DIIMe6UkQ2H8R8b1ee8H4FNy16aZiRiV0ORSBadGfpVqgkIR8CnVtSdLsf5o24vTknIXZCZ9IF2Grv9/w3IP5Tx2z2XIErpuU
fhCvUETvB93mwmpXrFRLkLW54f4B/siTligKG4vns72iVVA0bElxsiLbYezMTVdLu6CvJB4oMsSY8anMTzn3brJvTJX2JID3Qevif7sgQ==|00001000000706199269||