



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

Comprobación de Gastos



Número: 9283

Divisa: 01

Fecha: 04/06/2021

Deudor: (001418) LUIS ENRIQUE VEGA COLIO

Dirección: JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ # 201

Lugar: NAVOJOA, SONORA, MÉXICO

Proveedor	Gto.	Centro de Costo	Egreso	Fact/UUID	% I.V.A.	I.V.A.	Parcial Divisa
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS 2020 EN ADELANTE		SOL. 79882-	0.00	0.00	220.00

 Elaboró DANITZA FIMBRES ARVIZU	 Autorizó Dra. Adhuz Villares Martínez COORDINACION	PORC_IVA %	0 %
		IVA_GTO	0.00
		TOTAL	220.00
		RESTA	220.00

DE ATENCION MEDICA
RGP 2681642 SSA5517/99 CLAVE G-1320



Navojoa, Sonora a 29-Abril-21

INFORME DE COMISION

Por medio de la presente informo a usted que el día 29-Abril-21
Del presente traslado al paciente: JOSIAS NATANAHEL AYALA HUICOLA
Como paramédico monitoreado los signos vitales y asistiendo sus necesidades para
estabilizar al paciente, con NO:AF. 16858501
Al Hospital ADOLFO LAPEL MATEOS
Saliendo de Navojoa a las 14:00 hrs. y regresando a las 17:00 hrs.
Aproximadamente sin ningún contra tiempo

LUIS ENRIQUE VEGA COLIO
PARAMEDICO
CIAS NAVOJOA.



DR. CRISTIAN ARMANDO MARQUEZ GONZLEZ
COORDINADOR REGIONAL DEL MAYO.



9283
77167

SOLICITUD VIÁTICOS:

79882

FECHA: 29 DE ABRIL DEL 2021
DEUDOR: LUIS ENRIQUE VEGA COLIO
R.F.C. VECL7210298PA
TEL:
PERIODO: 29/04/2021 A 29/04/2021

DEPENDENCIA: COORDINACIÓN MÉDICA REGIONAL DEL MAYO

VIÁTICO: NIVEL 2I

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$220.00	\$220.00
		SUBTOTAL	\$220.00
		16% IVA	\$0.00
		TOTAL	\$220.00

OBSERVACIÓN:

TRASLADO COMO PARAMEDICO PARA MONITOREAR SIGNOS VITALES Y ESTABILIZAR AL PACIENTE AYALA HUICOZA JOSIAS NATANAHEL CON No. DE AFILIACION 16858501 DE NAVOJOA A CD. OBREGON DEL DIA 29 DEL ABRIL 2021

TOTAL LETRA: DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

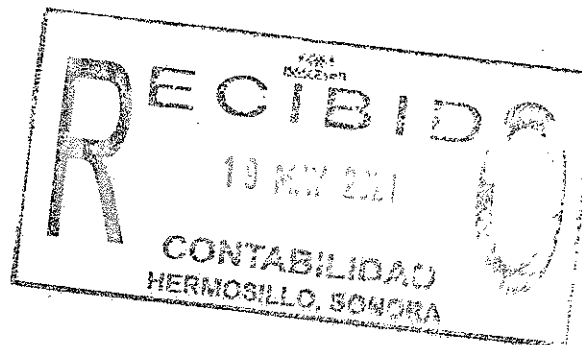
LUIS ENRIQUE VEGA COLIO

SOLICITÓ

CHRISTIAN ARMANDO MARQUEZ GONZALEZ

VALIDÓ

AUTORIZÓ
Christian Marquez





AVISO DE COMISIÓN

29	04	21
----	----	----

C. LUIS ENRIQUE VEGA COLIO AFILIACION 16743901 AREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACION REGIONAL DEL MAYO.

UBICACIÓN COORDINACION REGIONAL DEL MAYO PUESTO PARAMEDICO NIVEL 2I

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: DE NAVOJOA A OBREGON.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 29 DE ABRIL AL 29 DE ABRIL DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE COMO PARAMEDICO A AYALA HUICOZA JOSIAS NATANAHEL.

AF: 16858501 VEHICULO 146 PLACAS VE59817 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA C. JESUS MANUEL CINCO COTA

CON LICENCIA No. L4310RC1030628, CON VENCIMIENTO 26/10/2022

ANTICIPADOS DEVENGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$220 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 220

Cuota diaria gastos de camino \$ DIAS IMPORTE VIATICOS \$

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

A. SOLICITUD DE GASOLINA: / = x \$ = \$

KILOMETRAJE A RECORDER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASETAS:

No. DE CASETAS: x COSTO UNITARIO \$ IMPORTE TOTAL \$

C. PASAJES:

TERRESTRES: HERMOSILLO IMPORTE TOTAL \$

AREAS: ITINERARIO

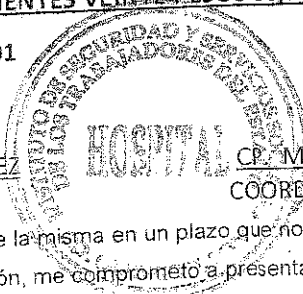
FECHA DE SALIDA FECHA REGRESO

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE : \$220 (SON: DOSCIENTES VEINTE PESOS 00/100M N)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 37501

DR. CHRISTIAN ARMANDO MARQUEZ GONZALEZ
COORDINADOR MEDICO DEL MAYO



CP. MARGARITA ACOSTA AYALA
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

Al término de mi comisión, deberé presentar un informe de la misma en un plazo que no exceda de 72 horas.

En caso de haber recibido recursos sujetos a comprobación, me comprometo a presentar la misma dentro del plazo Mencionado.

Acepto la responsabilidad contraída en caso de incumplimiento; autorizando se me efectúe el descuento correspondiente mediante nómina.

[Signature]
A T E N T A M E N T E

LUIS ENRIQUE VEGA COLIO

FIRMA DE CONFORMIDAD