



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

Comprobación de Gastos



Número: 9280

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: 79854-	0.00	0.00	220.00

 Elaboró DANITZA FIMBRES ARVIZU	 Autorizó LUIS ENRIQUE VEGA COLIO COORDINACION DE ATENCION MEDICA	PORC_IVA %	0 %
		IVA_GTO	0.00 ^d
		TOTAL	220.00
		RESTA	220.00

RGP 26/04/21 SSA 557/89 CLAVE G-1300



Navojoa, Sonora a 27-Abril-21

INFORME DE COMISION

Por medio de la presente informo a usted que el día 27-Abril-2021
Del presente traslado al paciente: LOUNDES RAFAELA VEGA PALOMARES
Como paramédico monitoreado los signos vitales y asistiendo sus necesidades para
estabilizar al paciente, con NO:AF. 2359502
Al Hospital ADOLFO LOPEZ MATEOS
Saliendo de Navojoa a las 12:00 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.

61870
77166
9280



SOLICITUD VIÁTICOS:

79854

FECHA: 27 DE ABRIL DEL 2021
 SOLICITANTE: LUIS ENRIQUE VEGA COLIO
 C.F.C. VECL7210298PA
 PERIODO: 27/04/2021 A 27/04/2021

DEPENDENCIA: COORDINACIÓN MÉDICA REGIONAL DEL MAYO
 VIÁTICO: NIVEL 21
 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 MONITOREANDO LOS SIGNOS VITALES Y ESTABILIZANDO A LA PACIENTE LOURDES RAFAELA VEGA PALOMARES CON No. DE AFILIACION 2359502 DE ALAMOS A CD. OBREGON DEL DIA 27 DE ABRIL DEL 2021
 TOTAL LETRA: DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

LUIS ENRIQUE VEGA COLIO
 SOLICITÓ

CHRISTIAN ARMANDO MARQUEZ GONZALEZ
 VALIDÓ

AUTORIZO
 Christian Marquez



AVISO DE COMISIÓN

27	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 ALAMOS A OBREGON.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 27 DE ABRIL AL 27 DE ABRIL DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE COMO PARAMEDICO A LOURDES RAFAELA VEGA PALOMARES,

AFIL. 2359502, VEHICULO 146 PLACAS VE59817 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA C. JOSE VIGUERIA SOTO

CON LICENCIA No. L4300RC1050613, CON VENCIMIENTO 07/02/2024

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 RECORER 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



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.

[Handwritten Signature]
ATENTAMENTE

LUIS ENRIQUE VEGA COLIO

FIRMA DE CONFORMIDAD