



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

Comprobación de Gastos



Número: 9277

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. 79753-		0.00	0.00	220.00

 Elaboró DANITZA FIMBRES ARVIZU	 Autorizó Dr. Antonio Flores Martinez COORDINACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA	PORC_IVA %	0 %
		IVA_GTO	0.00
		TOTAL	220.00
		RESTA	220.00

RGP 2691642 SSA 5517/99 CLAVE 01000



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

Navojoa, Sonora a 24 - Abril 2021

INFORME DE COMISION

Por medio de la presente informo a usted que el día 24 - Abril 2021
Del presente traslado al paciente: CONNELIA OCHOA DUITIMEA
Como paramédico monitoreado los signos vitales y asistiendo sus necesidades para
estabilizar al paciente, con NO:AF. 6204609
Al Hospital Adolfo Lopez Mateos
Saliendo de Navojoa a las 10:15 hrs. y regresando a las 12:45 hrs.
Aproximadamente sin ningún contra tiempo.

LUIS ENRIQUE VEGA COLIO
PARAMEDICO
CIAS NAVOJOA.



DR. CRISTIAN ARMANDO MARQUEZ GONZLEZ
COORDINADOR REGIONAL DEL MAYO.



9277
77163

SOLICITUD VIÁTICOS:

79753

FECHA: 24 DE ABRIL DEL 2021
DEUDOR: LUIS ENRIQUE VEGA COLIO
R.F.C. VECL7210298PA
TEL:
PERIODO: 24/04/2021 A 24/04/2021

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:

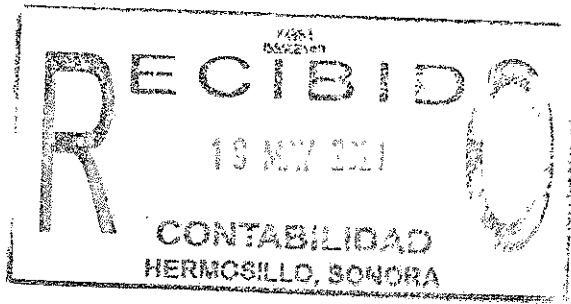
TRASLADO COMO PARAMEDICO MONITOREANDO SIGNOS VITALES Y ESTABILIZANDO AL PACIENTE CORNELIA OCHOA BUITIMEA CON No. DE AFILIACION 6204609 DE NAVOJOA A CD. OBREGON DEL DIA 24 DE ABRIL DEL 2021

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

24 04 21

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

DEL MAYO.

UBICACIÓN COORDINACION REGIONAL DEL MAYO PUESTO PARAMEDICO NIVEL 21

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

DURANTE 1 DIA(S), DEL 24 DE ABRIL AL 24 DE ABRIL DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE COMO PARAMEDICO A CORNELIA OCHOA BUITIMEA

AF:6204609 VEHICULO 146 PLACAS VE59817 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. RAMON VON ONTIVEROS

CON LICENCIA No. L300RC1043199, CON VENCIMIENTO 06/06/21

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

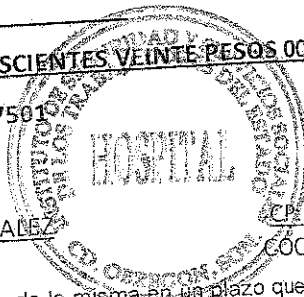
FECHA DE SALIDA FECHA REGRESO

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



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.

Luis Enrique Vega Colio
ATENTAMENTE

LUIS ENRIQUE VEGA COLIO

FIRMA DE CONFORMIDAD