



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

## Comprobación de Gastos



Número: 9274

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. 79716-	0.00	0.00	700.00

 Elaboró DANITZA FIMBRES ARVIZU	 Autorizó Dra. Achiuz Villegas COORDINACION	PORC_IVA %	0 %
		IVA_GTO	0.00
		TOTAL	700.00
		RESTA	700.00

DE ATENCION MEDICA  
RGP 2681642 SSA 5517/99 CLAVE G-1380



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

Navojoa, Sonora a 21 - ABRIL 2021

INFORME DE COMISION

Por medio de la presente informo a usted que el día 21 - ABRIL 2021  
Del presente traslado al paciente: GNICELD JULIETA BARRAN BARRANAS  
Como paramédico monitoreado los signos vitales y asistiendo sus necesidades para  
estabilizar al paciente, con NO:AF. 13838912  
Al Hospital DR. IGNACIO CHAVEZ HERMOSILLO, SON.  
Saliendo de Navojoa a las 19:00 hrs. y regresando a las 03:10 hrs.  
Aproximadamente sin ningún contra tiempo.

LUIS ENRIQUE VEGA COLIO  
PARAMEDICO  
CIAS NAVOJOA.

DR. CRISTIAN ARMANDO MARQUEZ GONZLEZ  
COORDINADOR REGIONAL DEL MAYO.

9234  
77160

SOLICITUD VIÁTICOS:

79716

FECHA: 21 DE ABRIL DEL 2021

DEUDOR: LUIS ENRIQUE VEGA COLIO

R.F.C. VECL7210298PA

TEL:

PERIODO: 21/04/2021 A 21/04/2021

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	\$700.00	\$700.00

**OBSERVACIÓN:**

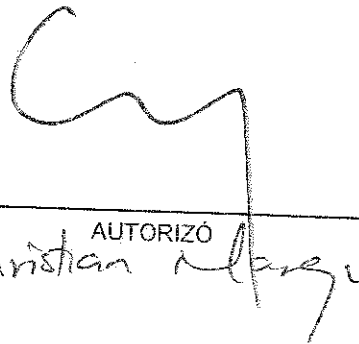
TRASLADO COMO PARAMEDICO MONITOREANDO SIGNOS VITALES Y ESTABILIZANDO AL PACIENTE GRISELD JULIETA BARRON BARRERAS CON No. DE AFILIACION 13838912 DE NAVOJOA A HERMOSILLO DEL DIA 21 DE ABRIL DEL 2021

TOTAL LETRA: SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL	\$700.00
16% IVA	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$700.00</b>

  
LUIS ENRIQUE VEGA COLIO  
SOLICITÓ

  
CHRISTIAN ARMANDO MARQUEZ GONZALEZ  
VALIDÓ

  
AUTORIZÓ  
Christian Marquez

RECIBIDO  
19 MAY 2021  
CONTABILIDAD  
HERMOSILLO, SONORA



**AVISO DE COMISIÓN**

21 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 , CD. HERMOSILLO.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 21 DE ABRIL AL 21 DE ABRIL DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE COMO PARAMEDICO GRICELD JULIETA BARRON BARRERAS

AF. 13838912 VEHICULO 146 PLACAS VE59817 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCE C. JESUS MANUEL CINCO COTA

CON LICENCIA No. No. L4310RC1030628, CON VENCIMIENTO 26/10/22

ANTICIPADOS  DEVENGADOS  COMPROBABLES  NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$700 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$700

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 : \$700 ( SON: SETECIENTOS 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

21 ABR 2021

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