

RAMON

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

BLVD. HIDALGO NO. 15 COL. CENTRO, HERMOSILLO, SONORA

R.F.C. : ISS630101488

11232

Poliza

C.G.

Tipo: J Poliza: 000000048

Periodo: 2022 Mes: 3 Dia: 4

T.Electrón.:00000000000000008960, Deudor :001519

Cuenta	Descripción	Cargos	Abonos
1-1-231000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	1,100.00	0.00
1-1-131002000	CUENTA 65500587960 PRESUPUESTO	0.00	1,100.00

Observaciones:

1,100.00

1,100.00



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

## Comprobación de Gastos



11232

Número: 11232

Divisa: 01

Fecha: 07/03/2022

Deudor: ( 001519) RAMON ESTRADA SOTO

Dirección: RAMON CORONA # 849

Lugar: HERMOSILLO, 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	147893	SV 99850--	0.00	0.00	1,100.00

<p>Elaboró</p> <p>FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ</p>	<p>Autorizó</p> <p>RAMON ESTRADA SOTO</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black;">PORC IVA %</td> <td style="text-align: right;">0 %</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">MAGTO</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">TOTAL</td> <td style="text-align: right;">1,100.00</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">RESIDUA</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> </table>	PORC IVA %	0 %	MAGTO	0.00	TOTAL	1,100.00	RESIDUA	0.00
PORC IVA %	0 %									
MAGTO	0.00									
TOTAL	1,100.00									
RESIDUA	0.00									

**CP. Ramon Estrada Soto**  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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



BLVD. HIDALGO NO. 15 COL. CENTRO, HERMOSILLO, SONORA  
R.F.C. : ISS630101488

**ORDEN DE PAGO**

Clave: 95960

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 04/03/2022

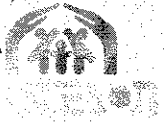
Proveedor: 001519 RAMON ESTRADA SOTO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
99850 Sol. Egreso		1,100.00	0.00	0.00	1,100.00

ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A OFICINAS GENERALES DE  
ISSSTESON A REUNION RELACIONADA CON LAS NUEVAS DISPOSICIONES  
PRESUPUESTALES 26 FEB 2022

<b>OBSERVACIONES</b>	<b>Subtotal:</b>	<b>1,100.00</b>
	<b>Retención:</b>	<b>0.00</b>
	<b>IVA:</b>	<b>0.00</b>
	<b>Total:</b>	<b>1,100.00</b>
<u>Lic. José Alfredo Ramírez Fontes</u> <b>AUTORIZO</b>		



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

95960 O.P.

SOLICITUD VIÁTICOS:

99850

FECHA: 03 DE MARZO DEL 2022

DEUDOR: RAMON ESTRADA SOTO

R.F.C. EASR570830NN8

TEL:

PERIODO: 03/03/2022 A 03/03/2022

DEPENDENCIA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

VIÁTICO: HERMOSILLO

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$1,100.00	\$1,100.00

OBSERVACIÓN:

ASISTENCIA A OFICINAS CENTRALES, A REUNION GENERAL

SUBTOTAL \$1,100.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$1,100.00

TOTAL LETRA: UN MIL CIEN PESOS 00/100 M.N.

RAMON ESTRADA SOTO



CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

RAMON ESTRADA SOTO



CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZO



Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez  
Director  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



5-E99850

26	02	2022
----	----	------

AVISO DE COMISIÓN

C. C.P. RAMON ESTRADA SOTO: AFILIACION 9126802 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACIÓN SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA PUESTO: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO NIVEL 11-I

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: HERMOSILLO, SONORA

DURANTE 1 DIAS, DEL 26 DE FEBRERO AL 26 DE FEBRERO DE 2022

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA OFICINAS CENTRALES, A REUNION GENERAL DONDE SE ABORDARÁN TEMAS DE LAS NUEVAS DISPOSICIONES DE ADECUACION PRESUPUESTAL.

EN VEHICULO: PARTICULAR PLACAS: VWE936A DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 26 DE FEBRERO 2022 08:00 HRS.

EL VEHICULO LO CONDUJERA: RAMON ESTRADA SOTO

CON LICENCIA No. L3000RA1094905

CON VENCIMIENTO 9-DIC-2024

ANTICIPADOS DENEGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLE

CUOTA DIARIA

\$ 1,100.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 1,100.00

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 \_\_\_\_\_ HERMOSILLO IMPORTE TOTAL \$ \_\_\_\_\_

AREAS: ITINERARIO \_\_\_\_\_

FECHA DE SALIDA \_\_\_\_\_ FECHA REGRESO \_\_\_\_\_

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ \_\_\_\_\_

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: \$ 1,100.00 (MIL CIEN PESOS 00/100 M N)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 13 32 DK 03 37501

ING. ROCIO DANIELA OSUNA NOYOLA  
JEFE DEL DEPARTAMENTO  
RECURSOS HUMANOS

C.P. RAMON ESTRADA SOTO  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ  
DIRECTOR

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.

ATENTAMENTE

C.P. RAMON ESTRADA SOTO.

FIRMA DE CONFORMIDAD

## INFORME DE COMISIÓN

**NOMBRE:** CP. RAMON ESTRADA SOTO

**PUESTO:** SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

**ADSCRIPCIÓN:** CLÍNICA HOSPITAL GUAYMAS

**ÁREA:** SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**FECHA DE COMISIÓN:** 26 DE FEBRERO DE 2022

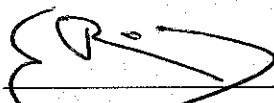
**LUGAR:** OFICINAS CENTRALES

**CIUDAD:** HERMOSILLO, SONORA

### INFORME DE ACTIVIDADES:

Asistencia a la Ciudad de Hermosillo, a oficinas centrales, a reunión general donde se abordarán temas de las nuevas disposiciones presupuestal.

ATENTAMENTE



**CP. RAMON ESTRADA SOTO**  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

INFORME DE COMISIÓN