

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

Poliza

11110

Tipo: J Poliza: 000000034

Periodo: 2022 Mes: 1 Dia: 19

T.Electrón.:00000000000000008501, Deudor :001571

Cuenta	Descripción	Cargos	Abonos
1-1-231000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	3,300.00	0.00
1-1-131002000	CUENTA 65500587960 PRESUPUESTO	0.00	3,300.00

Observaciones:

3,300.00

3,300.00



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

## Comprobación de Gastos



Número: 11110

Divisa: 01

Fecha: 10/02/2022

Deudor: ( 001571) JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

Dirección: PIONEROS

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		SV 93954--	0.00	0.00	1,100.00
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS 2020 EN ADELANTE		SV 94176--	0.00	0.00	1,100.00
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS 2020 EN ADELANTE		SV 95719--	0.00	0.00	1,100.00

Elaboró  FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ	Autorizó <hr/>	PORC_IVA %	0 %
		IVA_GTO	0.00
		TOTAL	3,300.00
		RESTA	3,300.00



**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: 93287

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 31/12/2021

Proveedor: 001571 JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
95719 Sol. Egreso		1,100.00	0.00	0.00	1,100.00

**ASISTENCIA A CIUDAD DE HERMOSILLO A REUNION CON AUTORIDADES EN  
OFICINAS GENERALES DE ISSSTESON**

<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>		



03287

SOLICITUD VIÁTICOS:

95719

FECHA: 31 DE DICIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

R.F.C. TAGB681227VA9

TEL:

PERIODO: 31/12/2021 A 31/12/2021

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 REUNION CON AUTORIDADES DE ISSSTESON EN HERMOSILLO, SON.

SUBTOTAL \$1,100.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$1,100.00

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

JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

SOLICITÓ

VALIDÓ



**CP. Ramón Estrada Soto**

Subdirector Administrativo

Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas

~~Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez~~  
Director  
Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas



SE 95719



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

AVISO DE COMISION

17	12	2021
----	----	------

C. DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ AFILIACION 9236801 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACION DIRECCION PUESTO: DIRECTOR NIVEL 12-I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 20 DE DICIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A REUNION CON AUTORIDADES DE ISSSTESON Y ENTREGA DE DOCUMENTACION EN HERMOSILLO, SON.

EN VEHICULO NISSAN TSURU PLACAS WEZ2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 20 DE DICIEMBRE DEL 2021, 9:40 HRS.

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA C. BERNARDO MATA GARCIA

CON LICENCIA No. L3000RC1075406

CON VENCIMIENTO 28/02/2022

ANTICIPADOS  DENEGADOS  COMPROBABLES  NO COMPROBABLES

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

DR. NOEL ANTONIO OCHOA COTA  
SUBDIRECTOR MEDICO

C.F. RAMON ESTRADA SOTO  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

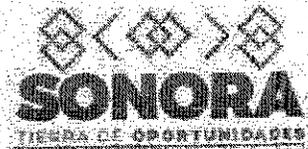
DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ  
DIRECTOR DEL HOSPITAL

AL TÉRMINO DE MI COMISION, DEBERÉ PRESENTAR UN INFORME DE LA MISMA EN UN PLAZO QUE NO EXCEDA DE 72 HORAS. EN CASO DE HABER RECIBIDO RECURSOS SUJETOS A COMPROBACION, ME COMPROMETO A PRESENTAR LA MISMA DENTRO DEL PLAZO MENCIONADO.

ACEPTO LA RESPONSABILIDAD CONTRAIDA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO; AUTORIZANDO SE ME EFECTUE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NOMINA.

ATENTAMENTE DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

FIRMA DE CONFORMIDAD



Guaymas, Sonora; a 21 de diciembre 2021.

**Dr. DANILO HUMBERTO SOTELO GARZA**  
Encargado de Despacho de la  
Subdirección de Servicios Médicos ISSSTESON  
Hermosillo, Sonora.

### INFORME DE COMISION

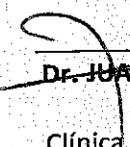
**NOMBRE:** Dr. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ  
**PUESTO:** DIRECTOR DE LA UNIDAD  
**ADSCRIPCION:** CLINICA HOSPITAL DE GUAYMAS  
**AREA:** DIRECCION

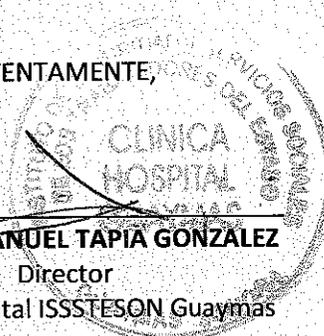
**FECHA DE COMISION:** 20 DE DICIEMBRE 2021  
**LUGAR:** SALA DE JUNTAS DE LA DIRECCION EN OFICINAS CENTRALES ISSSTESON  
**CIUDAD:** HERMOSILLO, SONORA

### INFORME DE ACTIVIDADES:

ASISTENCIA A REUNION CON AUTORIDADES DE ISSSTESON PARA TRATRA ASUNTOS INSTITUCIONALES EN HERMOSILLO, SONORA.

ATENTAMENTE,

  
**Dr. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ**  
Director  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



C.c.p. Archivo.



Hermosillo, Sonora a 17 de diciembre del 2021.  
"2021: Año de los Trabajadores y Trabajadoras de la Salud"

**C.P. RAMÓN ESTRADA SOTO,**  
Subdirector Administrativo de la Clínica Hospital Guaymas.  
**PRESENTE:**

**ATN: LIC. CARLOS ERNESTO MEZA ROMERO,**  
Jefe del Departamento de Compas.

POR MEDIO DEL PRESENTE ESCRITO, TENGO EL AGRADO DE DIRIGIRME A USTED, PARA CONVOCARLO A LA REUNIÓN DE TRABAJO A CELEBRARSE A LAS 11:00 HORAS DEL DÍA LUNES 20 DE DICIEMBRE DE EN LAS INSTALACIONES DE LA SALA DE JUNTAS DE LA DIRECCIÓN GENERAL, UBICADO EN BLVD. HIDALGO NÚMERO 15, COLONIA CENTENARIO, HERMOSILLO, SONORA, CON LA FINALIDAD DE TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS A ESTA INSTITUCIÓN Y DE LAS AREAS A SU DIGNO CARGO.

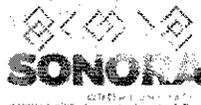
ESPERANDO CONTAR CON SU PRESENCIA.

POR ATENCION A LA PRESENTE ANTICIPO MIS MAS SINCEROS AGRADECIMIENTOS.

**Atentamente**

**MTR. VICTOR MANUEL COLOSIO MERINO**  
Encargado de Despacho de la Subdirección Administrativa de ISSSTESON

C.c.p. Archivo





**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: 92586

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 24/12/2021

Proveedor: 001571 JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
93954 Sol. Egreso		1,100.00	0.00	0.00	1,100.00
94176 Sol. Egreso		1,100.00	0.00	0.00	1,100.00

ASISTENCIA A COMISION MIXTA DE REVISION DE CUADRO BASICO DE  
ISSSTESON REUNION DE AUTORIDADES MEDICAS EN OFICINAS GENERALES  
DE ISSSTESON EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO 2 DICIEMBRE 2021  
ASISTENCIA A REUNION CON AUTORIDADES EN OFICINAS GENERALES DE  
ISSSTESON PARA VER ASUNTOS RELACIONADOS CON LA OPERATIVIDAD DE  
HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

**OBSERVACIONES**

Lic. José Alfredo Ramírez Fontes

**AUTORIZO**

<b>Subtotal:</b>	<b>2,200.00</b>
<b>Retención:</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA:</b>	<b>0.00</b>
<b>Total:</b>	<b>2,200.00</b>



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

92586

SOLICITUD VIATICOS:

94176

FECHA: 15 DE DICIEMBRE DEL 2021  
DEUDOR: JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ  
R.F.C. TAGB681227VA9  
TEL:  
PERIODO: 15/12/2021 A 15/12/2021

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:

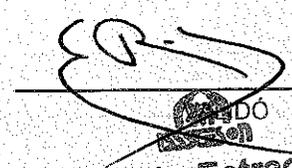
ASISTENCIA A REUNION CON AUTORIDADES DE ISSSTESON EN HERMOSILLO, SON.

SUBTOTAL	\$1,100.00
16% IVA	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$1,100.00</b>

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

JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

SOLICITÓ

  
CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZÓ

S: E94176



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

AVISO DE COMISION

07	12	2021
----	----	------

C. DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ AFILIACION 9236801 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACION DIRECCION PUESTO: DIRECTOR NIVEL 12-I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 07 DE DICIEMBRE AL 07 DE DICIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A REUNION CON AUTORIDADES DE ISSSTESON Y ENTREGA DE DOCUMENTACION EN HERMOSILLO, SON.

EN VEHICULO NISSAN TSURU PLACAS WEZ2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 07 DE DICIEMBRE DEL 2021, 8:30 HRS.

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA C. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

CON LICENCIA No. L2600RC1037938 CON VENCIMIENTO 30/11/2024

ANTICIPADOS  DENEGADOS  COMPROBABLES  NO COMPROBABLES

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

DR. NOEL ANTONIO OCHOA COTA  
SUBDIRECTOR MEDICO

C.P. RAMON ESTRADA SOTO  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ  
DIRECTOR DEL HOSPITAL

AL TÉRMINO DE MI COMISION, DEBERÉ PRESENTAR UN INFORME DE LA MISMA EN UN PLAZO QUE NO EXCEDA DE 72 HORAS. EN CASO DE HABER RECIBIDO RECURSOS SUJETOS A COMPROBACION, ME COMPROMETO A PRESENTAR LA MISMA DENTRO DEL PLAZO MENCIONADO.

ACEPTO LA RESPONSABILIDAD CONTRAIDA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO; AUTORIZANDO SE ME EFECTUE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NOMINA.

A TENTA MENTE DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

FIRMA DE CONFORMIDAD



Guaymas, Sonora; a 08 de diciembre 2021.

**Dr. DANILO HUMBERTO SOTELO GARZA**  
Encargado de Despacho de la  
Subdirección de Servicios Médicos ISSSTESON  
Hermosillo, Sonora.

### **INFORME DE COMISION**

**NOMBRE:** Dr. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ  
**PUESTO:** DIRECTOR DE LA UNIDAD  
**ADSCRIPCION:** CLINICA HOSPITAL DE GUAYMAS  
**AREA:** DIRECCION

**FECHA DE COMISION:** 07 DE DICIEMBRE 2021  
**LUGAR:** OFICINAS CENTRALES ISSSTESON  
**CIUDAD:** HERMOSILLO, SONORA

### **INFORME DE ACTIVIDADES:**

ASISTENCIA A REUNION CON AUTORIDADES DE ISSSTESON Y ENTREGA DE DOCUMENTACION EN HERMOSILLO, SONORA.

ATENTAMENTE,

**Dr. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ**  
Director  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

C.c.p. Archivo.



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

92586

SOLICITUD VIÁTICOS:

93954

FECHA: 13 DE DICIEMBRE DEL 2021  
DEUDOR: JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ  
R.F.C: TAGB681227VA9  
TEL:  
PERIODO: 13/12/2021 A 13/12/2021

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 REUNION PARA FIRMA EN OFICINAS CIAS SUR EN HERMOSILLO, SON.

SUBTOTAL	\$1,100.00
16% IVA	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$1,100.00</b>

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

JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

SOLICITÓ

CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZO  
Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez  
Director  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

S:E93954



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

AVISO DE COMISION

01	12	2021
----	----	------

C. DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ AFILIACION 9236801 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACION DIRECCION PUESTO: DIRECTOR NIVEL 12-I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 02 DE DICIEMBRE AL 02 DE DICIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A REUNION PARA FIRMA CON LA COMISION MIXTA DE REVISION DEL CUADRO BASICO INSITUCIONAL DE MEDICAMENTOS EN OFICINAS CIAS SUR EN HERMOSILLO, SON.

EN VEHICULO PROPIO PLACAS \_\_\_\_\_ DIA Y HORA DE RECEPCION 02 DE DICIEMBRE DEL 2021.

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA C. DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

CON LICENCIA No. \_\_\_\_\_ CON VENCIMIENTO \_\_\_\_\_

ANTICIPADOS  DENEGADOS  COMPROBABLES  NO COMPROBABLES

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

DR. NOEL ANTONIO OCHOA COTA  
SUBDIRECTOR MEDICO

C.P. RAMON ESTRADA SOTO  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ  
DIRECTOR DEL HOSPITAL

AL TÉRMINO DE MI COMISION, DEBERÉ PRESENTAR UN INFORME DE LA MISMA EN UN PLAZO QUE NO EXCEDA DE 72 HORAS. EN CASO DE HABER RECIBIDO RECURSOS SUJETOS A COMPROBACION, ME COMPROMETO A PRESENTAR LA MISMA DENTRO DEL PLAZO MENCIONADO.

ACEPTO LA RESPONSABILIDAD CONTRAIDA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO; AUTORIZANDO SE ME EFECTUE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NOMINA.

ATENTAMENTE DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

FIRMA DE CONFORMIDAD



Guaymas, Sonora; a 06 de diciembre 2021.

**Dr. DANILO HUMBERTO SOTELO GARZA**  
Encargado de Despacho de la  
Subdirección de Servicios Médicos ISSSTESON  
Hermosillo, Sonora.

### **INFORME DE COMISION**

**NOMBRE:** Dr. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ  
**PUESTO:** DIRECTOR DE LA UNIDAD  
**ADSCRIPCION:** CLINICA HOSPITAL DE GUAYMAS  
**AREA:** DIRECCION

**FECHA DE COMISION:** 02 DE DICIEMBRE 2021  
**LUGAR:** OFICINAS CENTRALES ISSSTESON  
**CIUDAD:** HERMOSILLO, SONORA

### **INFORME DE ACTIVIDADES:**

ASISTENCIA A REUNION PARA FIRMA DE LA COMISION MIXTA DE REVISION DEL CUADRO BASICO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS EN HERMOSILLO, SONORA.

ATENTAMENTE,

**Dr. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ**  
Director  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

C.c.p. Archivo.