

MATA

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

C6
11256

Tipo: J Poliza: 000000041

Periodo: 2022 Mes: 3 Dia: 4

T.Electrón.:00000000000000008953, Deudor :000329

Cuenta	Descripción	Cargos	Abonos
1-1-231000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	220.00	0.00
1-1-1310020000	CUENTA 65500587960 PRESUPUESTO	0.00	220.00

Observaciones:

220.00

220.00



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

Comprobación de Gastos



Número: 11256

Divisa: 01

Fecha: 11/03/2022

Deudor: (000329) MATA GARCIA BERNARDO

Dirección:

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	148492 -		0.00	0.00	220.00

<p>Elaboró</p>  <p>FATIMA GUADALUPE MONTES VELIZ</p>	<p>Autorizó</p>  <p>RAMON ESTRADA SOTO CP. Ramon Estrada Soto Subdirector Administrativo Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas</p>	PORC IVA %	0 %
		IVA GTO	0.00
		TOTAL	220.00
		RESTA	0.00



**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: 95959

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 04/03/2022

Proveedor: 000329 MATA GARCIA BERNARDO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
99760 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO PARA LLEVAR A JEFE DE
SERVICIOS GENERALES PARA ASISTIR A REUNION EN OFICINAS GENERALES
DE ISSSTESON 26 FEB 2022

OBSERVACIONES

Lic. José Alfredo Ramírez Fontes

AUTORIZO

Subtotal:	220.00
Retención:	0.00
IVA:	0.00
Total:	220.00



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

95989 O.P.

SOLICITUD VIÁTICOS:

99760

FECHA: 02 DE MARZO DEL 2022
DEUDOR: MATA GARCIA BERNARDO
R.F.C.
TEL:
PERIODO: 02/03/2022 A 02/03/2022

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS
VIÁTICO: HERMOSILLO
NO. DÍAS: 1
CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$220.00	\$220.00

OBSERVACIÓN:

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR A JEFE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES

SUBTOTAL	\$220.00
16% IVA	\$0.00
TOTAL	\$220.00

TOTAL LETRA: DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

MATA GARCIA BERNARDO

Bernardo Mata G.

SOLICITÓ

[Signature]
 VALORADO
 CP. Ramón Estrada Soto
 Subdirector Administrativo
 Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

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

S: E99760



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

26	02	22
----	----	----

AVISO DE COMISION

C. BERNARDO MATA GARCIA AFILIACION 14506901 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS
UBICACION SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 21

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

DURANTE 01 DIAS, DEL 26 DE FEBRERO AL 26 DE FEBRERO DE 2022

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR A JEFE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES: C. OSCAR GERARDO ZARAGOZA FARFAN PARA QUE SE PRESENTE EN UNA REUNION DE IMPORTANCIA EN OFICINAS CENTRALES.

EN VEHICULO NISSAN TSURU PLACA WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 26 DE FEBRERO DEL 2022 A LAS 08:00 HRS
EL VEHICULO LO CONDUCIRA BERNARDO MATA GARCIA

CON LICENCIA No. L3000RC1075406 CON VENCIMIENTO 28/02/2022

ANTICIPADOS DENEGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 220.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$220.00

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

A. SOLICITUD DE GASOLINA: _____ / _____ = _____ X \$ _____ = \$ _____

KILOMETRAJE A RECORDER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASSETAS:

No. DE CASSETAS: 2 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: \$ 220.00 (DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M N)

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

C. OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN
JEFE DEL DEPARTAMENTO

CP. 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
C. BERNARDO MATA GARCIA

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA
EL DIA 26 DE FEBRERO DEL 2022.**

CHOFER: BERNARDO MATA GARCIA

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER

NIVEL: 2I

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR A JEFE DEPTO. DE SERVICIOS
GENERALES: C. OSCAR GERARDO ZARAGOZA FARFAN PARA QUE SE
PRESENTE EN UNA REUNION DE IMPORTANCIA EN OFICINAS CENTRALES EN
LA CD HERMOSILLO SONORA.**

**SALIENDO DE NUESTRA CLINICA GUAYMAS A LAS 08:00 HRS Y REGRESANDO A
LAS 17:00 HRS**

ATENTAMENTE

Bernardo Mata G.

**BERNARDO MATA GARCIA
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

**Atención:
OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN
Jefe del departamento**

Oscar Zaragoza

Guaymas, Sonora A 26 de FEBRERO del 2022