

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

Tipo: J Poliza: 000000047

Periodo: 2022 Mes: 3 Dia: 4

T.Electrón.:000000000000000008959, Deudor :000346

CG
11260

Cuenta	Descripción	Cargos	Abonos
1-1-231000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	700.00	0.00
1-1-131002000	CUENTA 65500587960 PRESUPUESTO	0.00	700.00

Observaciones:

700.00

700.00



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

Comprobación de Gastos



Número: 11260

Divisa: 01

Fecha: 11/03/2022

Deudor: (000346) ZARAGOZA FARFAN OSCAR GERARDO

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	148495 -		0.00	0.00	700.00

<p>Elaboró</p>  <p>FATIMA GUADALUPE MONTES VELIZ</p>	<p>Autorizó</p>  <p>RAMON ESTRADA SOTO</p>	<p>PORC_IVA %</p> <p>I.V.A. GTO</p> <p>TOTAL</p> <p>RESTA</p>	<p>0 %</p> <p>0.00</p> <p>700.00</p> <p>0.00</p>
--	---	---	--



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: 95907

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 03/03/2022

Proveedor: 000346 ZARAGOZA FARFAN OSCAR GERARDO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
99684 Sol. Egreso		700.00	0.00	0.00	700.00

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A REUNION EN AREA DE SERVICIOS GENERALES DE OFICINAS GENERALES DE ISSSTESON PARA ABORDAR LAS NUEVAS DISPOSICIONES DE TRABAJO

OBSERVACIONES

Lic. José Alfredo Ramírez Fontes

AUTORIZO

Subtotal:	700.00
Retención:	0.00
IVA:	0.00
Total:	700.00

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

98907

SOLICITUD VIÁTICOS:

99684

FECHA: 01 DE MARZO DEL 2022

DEUDOR: ZARAGOZA FARFAN OSCAR GERARDO

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

R.F.C.

VIÁTICO: HERMOSILLO

TEL:

NO. DÍAS: 1

PERIODO: 01/03/2022 A 01/03/2022

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

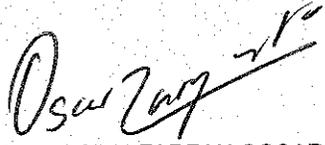
CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$700.00	\$700.00

OBSERVACIÓN:

SE COMISIONA PARA QUE ACUDA A LA PRIMERA REUNION GENERAL EN OFICINAS CENTRALES.

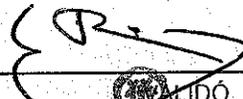
SUBTOTAL	\$700.00
16% IVA	\$0.00
TOTAL	\$700.00

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



ZARAGOZA FARFAN OSCAR GERARDO

SOLICITÓ



CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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



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

26 02 2022

AVISO DE COMISION

C. OSCAR GERARDO ZARAGOZA FARFAN AFILIACION 14101701 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACION SERVICIOS GENERALES PUESTO JEFE DEPTO. SERVICIOS GENERALES NIVEL 81

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 PARA QUE ACUDA A LA PRIMER REUNION GENERAL DONDE SE ABORDARAN TEMAS DE LAS NUEVAS DISPOSICIONES DE ADECUACION PRESUPUESTAL EN OFICINAS CENTRALES.

VEHICULO NISSAN TSURU PLACAS WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 26 DE FEBRERO DEL 2022, 08:00 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA: BERNARDO MATA GARCIA

CON LICENCIA No. L3000RC1075406

CON VENCIMIENTO 28/02/2022

ANTICIPADOS [] DENEGADOS [] COMPROBABLES [] NO COMPROBABLES []

CUOTA DIARIA \$ 700.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$700.00

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

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

KILOMETRAJE A RECORER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE 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 : \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M N)

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

[Signature of Oscar Gerardo Zaragoza Farfan]

C. OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN JEFE DEL DEPARTAMENTO

[Signature of Ramon Estrada Soto]

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.

[Signature of Oscar Gerardo Zaragoza Farfan]

A T E N T A M E N T E C. OSCAR GERARDO ZARAGOZA FARFAN

FIRMA DE CONFORMIDAD

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

CHOFER: OSCAR GERARDO ZARAGOZA FARFÁN

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

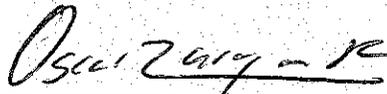
PUESTO: JEFE DE SERVICIOS GENERALES

NIVEL: 01

**SE COMISIONA PARA QUE ACUDA A OFICINAS CENTRALES A LA PRIMER
REUNION GENERAL DONDE SE ABORDARA EL TEMA DE LAS NUEVAS
DISPOSICIONES DE ADECUACIONES PRESUPUESTALES.**

SALIENDO DE NUESTRA CLINICA APROXIMADAMENTE A LAS 08:00 HRS

ATENTAMENTE



**C. OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

Atención:
DR. Juan Manuel Tapia González
Director medico
Guaymas, Sonora A 25 de FEBRERO del 2022.

