

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

CG
11257

Tipo: J Poliza: 000000045

Periodo: 2022 Mes: 3 Dia: 4

T.Electrón.:00000000000000008957, Deudor :000351

Cuenta	Descripción	Cargos	Abonos
1-1-231000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	220.00	0.00
1-1-131002000	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: 11258

Divisa: 01

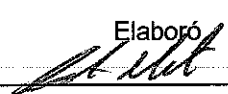

Fecha: 11/03/2022

Deudor: (000351) DUARTE VALLES CHRISTIAN IVAN

Dirección:

Lugar: HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO

Proveedor	Gto.	Centro de Costo	Egreso	Fact/UIID	% 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	148493 --		0.00	0.00	220.00

<p style="text-align: center;">Elaboró</p>  <p style="text-align: center;">FATIMA GUADALUPE MONTES VELIZ</p>	<p style="text-align: center;">Autorizó</p>  <p style="text-align: center;">RAMON ESTRADA SOTO</p> <p style="text-align: center;">CP Ramon Estrada Soto</p>	<p>PORC_IVA %</p> <p>IVA_GTO</p> <p>TOTAL</p> <p>RESTA</p>	<p>0 %</p> <p>0.00</p> <p>220.00</p> <p>0.00</p>
--	---	--	--

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: 95888

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 02/03/2022

Proveedor: 000351 DUARTE VALLES CHRISTIAN IVAN

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
99675 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO PARA TRASLADAR A DIRECTOR DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS A OFICINAS GENERALES DE ISSSTESON PARA ASISTIR A REUNION

OBSERVACIONES	Subtotal:	220.00
	Retención:	0.00
<p style="text-align: center;"> <u>Lic. José Alfredo Ramírez Fontes</u> AUTORIZO </p>	IVA:	0.00
	Total:	220.00

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

95888

SOLICITUD VIÁTICOS:

99675

FECHA: 01 DE MARZO DEL 2022

DEUDOR: DUARTE VALLES CHRISTIAN IVAN

R.F.C.

TEL:

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

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 DIRECTOR CLINICO: DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ A OFICINAS CENTRALES.

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

DUARTE VALLES CHRISTIAN IVAN

SOLICITO

VALIDO

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

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

5: E 99675



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

23	02	22
----	----	----

AVISO DE COMISION

C. CHRISTIAN IVAN DUARTE VALLES AFILIACION 15520901 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 1 DIAS, DEL 23 DE FEBRERO AL 23 DE FEBRERO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR A DIRECTOR CLINICO: DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ PARA QUE SE PRESENTE EN UNA REUNION EN CIAS SUR, COMO TAMBIEN DEJAR DOCUMENTACION DE LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS EN OFICINAS CENTRALES.

EN VEHICULO TSURU PLACAS WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 23-FEBRERO DEL 2022 A LAS 07:00 HRS.

EL VEHICULO LO CONDUCIRA CHRISTIAN IVAN DUARTE VALLES

CON LICENCIA No. L3000NC1076573 CON VENCIMIENTO 29 DE JULIO DEL 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 CASETAS:

No. DE CASETAS: 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 (DOCIENTOS 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

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 C. CHRISTIAN IVAN DUARTE VALLES

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA EL DIA 23
DE FEBRERO DEL 2022**

CHOFER: CHRISTIAN I. DUARTE VALLES

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER (SUPLENTE)

NIVEL: 21

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR A DIRECTOR CLINICO: DR JUAN
MANUEL TAPIA GONZALEZ A UNA REUNION DE IMPORTANCIA LA CUAL SE
LLEVARA A CABO EN CIAS SUR, COMO TAMBIEN LLEVAR DOCUMENTACION DE
LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESN GUAYMAS Y SER ENTREGADAS EN OFICINAS
GENERALES EN LA CD HERMOSILLO SONORA**

**SALIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 07:00 HRS APROXIMADAMENTE A LAS
13:20 HRS.**

ATENTAMENTE



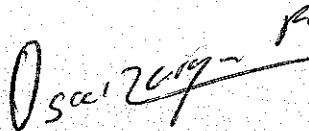
**CHRISTIAN IVAN DUARTE VALLES
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

Atención:

Oscar G. Zaragoza Farfan

Jefe del departamento

Guaymas, Sonora A 23 de FEBRERO del 2022





Guaymas, Sonora 18 a febrero del 2022

Oficio CM/007/22

"Año 2022: Año de la Transformación"

DR. REYNALDO TRUJILLO FELIX
ENC. DE DESPACHO DEL DEPTO. DE SALUD OCUPACIONAL
ISSSTESON HERMOSILLO.

Por medio del presente adjunto oficio del paciente **C. JOSUE ALBERTO HANCHONDO RIOS** no Afiliación 10466601, se anexa ESTUDIO solicitado para que se haga trámite correspondiente.

Se anexa lo siguiente:

- ELECTROMIOGRAFIA Y NEUROCONDUCCION

Sin otro particular por el momento reciba un cordial saludo y quedo a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto.

ATENTAMENTE

~~DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ~~
DIRECCION CLINICA-HOSPITAL
ISSSTESON DE GUAYMAS



91230