

CARLOS

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: 000000036

Periodo: 2022 Mes: 1 Dia: 19

T.Electrón.:00000000000000008503, Deudor :000618

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: 11113

Divisa: 01

Fecha: 10/02/22

Deudor: (000618) MEZA ROMERO CARLOS ERNESTO

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		SV 94837--	0.00	0.00	700.00

<p>Elaboró</p> <p><i>Maria Ezequiel M.O.</i></p> <p>MARIA EZEQUIEL MANCHA ORNELAS</p>	<p>Autorizó</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>CP. Ramón Espada Soto</p> <p>Supervisor Administrativo</p> <p>Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">PORC_IVA %</td> <td style="text-align: right;">0 %</td> </tr> <tr> <td>IVA_GTO</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td style="text-align: right;">700.00</td> </tr> <tr> <td>RESTA</td> <td style="text-align: right;">700.00</td> </tr> </table>	PORC_IVA %	0 %	IVA_GTO	0.00	TOTAL	700.00	RESTA	700.00
PORC_IVA %	0 %									
IVA_GTO	0.00									
TOTAL	700.00									
RESTA	700.00									



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: 93152

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 31/12/2021

Proveedor: 000618 MEZA ROMERO CARLOS ERNESTO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
94837 Sol. Egreso		700.00	0.00	0.00	700.00

ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO EN AREA DE COMPRAS PARA VER
ASUNTOS DE IMPORTANCIA DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS
RELACIONADO A LAS ADQUISICIONES

OBSERVACIONES	Subtotal:	700.00
	Retención:	0.00
	IVA:	0.00
	Total:	700.00
<p>Lic. José Alfredo Ramírez Fontes</p> <p>AUTORIZO</p>		



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

93152

SOLICITUD VIÁTICOS:

94837

FECHA: 22 DE DICIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: MEZA ROMERO CARLOS ERNESTO

R.F.C. MERC8305232L0

TEL:

PERIODO: 22/12/2021 A 22/12/2021

DEPENDENCIA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

VIÁTICO: HERMOSILLO

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

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

OBSERVACIÓN:

ASISTENCIA A OFICINAS CENTRALES A REUNION AL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

SUBTOTAL

\$700.00

16% IVA

\$0.00

TOTAL

\$700.00

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

MEZA ROMERO CARLOS ERNESTO

SOLICITÓ

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

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



SE 94837

AVISO DE COMISIÓN

C. LIC. CARLOS ERNESTO MEZA ROMERO AFILIACION 16367001 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACIÓN SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA PUESTO: COORDINADOR DE COMPRAS NIVEL 6-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 OFICINAS CENTRALES A REUNION DE TRABAJO CON LA FINALIDAD DE TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS AL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES.

EN VEHICULO: NISSAN TSURU PLACAS: WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 20 DE DICIEMBRE 2021 08:30 HRS.

EL VEHICULO LO CONDUJERA: BERNARDO MATA GARCIA

CON LICENCIA No. L3000RC1043498 CON VENCIMIENTO 28/02/2020

ANTICIPADOS DENEGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLE

CUOTA DIARIA

\$ 700.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 700.00

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

I. **SOLICITUD DE GASOLINA:** _____ / _____ = _____ X \$ _____ = \$ _____

KILOMETRAJE A RECORER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

J. SOLICITUD DE CASETAS:

No. DE CASETAS: _____ X COSTO UNITARIO \$ _____ IMPORTE TOTAL \$ _____

G. 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 (700.00 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 LIC. CARLOS ERNESTO MEZA ROMERO

FIRMA DE CONFORMIDAD

INFORME DE COMISION

NOMBRE : LIC. CARLOS ERNESTO MEZA ROMERO

PUESTO: COORDINADOR DE COMPRAS

ADSCRIPCIÓN: CLINICA HOSPITAL GUAYMAS

ÁREA: SUDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA DE COMISIÓN: 20 DE DICIEMBRE 2021

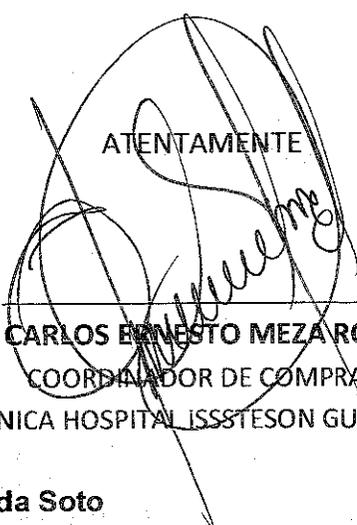
LUGAR: OFICINAS CENTRALES ISSSTESON

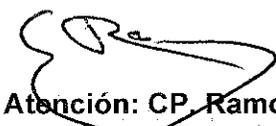
CIUDAD: HERMOSILLO, SONORA

INFORME DE ACTIVIDADES:

ASISTENCIA A OFICINAS CENTRALES ISSSTESON A REUNION DE TRABAJO CON LA FINALIDAD DE TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS AL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES.

ATENTAMENTE


LIC. CARLOS ERNESTO MEZA ROMERO
COORDINADOR DE COMPRAS
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS


Atención: CP. Ramon Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital Guaymas
20 de diciembre de 2021, Guaymas, Son.