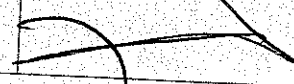


CONCEPTO DEL PAGO

PAGO A DEUDORES

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

ASISTENCIA A REUNION EN DIRECCION GENERAL PARA VER CUADRO BASICO DE ISSSTESON
ASISTENCIA A REUNION CON DIRECTOR GENERAL PARA VER ASUNTOS RELACIONADOS CON LA
OPERACION DE ISSSTESON



CUENTA

NOMBRE

CARGOS

ABONOS

1-1-2-3-1-000-0000
1-1-1-3-1-006-0000

DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR
CUENTA 65500557699 CLÍNICA GUAYMAS

2,200.00
0.00

0.00
2,200.00

POLIZA No.

HECHA POR:

REMITIDA POR:

AUTORIZADA POR:

DIARIO

\$2,200.00

\$2,200.00

SUMAS IGUALES

0009890

0009890

11/11/2021

Fecha

JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

\$ 2,200.00

Expedido a:

(Dos Mil Doscientos Pesos 00/100 M.N.)

COPIA SIN VALOR

Juan Manuel Tapia Gonzalez

CONCEPTO DEL PAGO	FIRMA CHEQUE RECIBIDO
PAGO A DEUDORES ASISTENCIA A REUNION EN DIRECCION GENERAL PARA VER CUADRO BASICO DE ISSSTESON ASISTENCIA A REUNION CON DIRECTOR GENERAL PARA VER ASUNTOS RELACIONADOS CON LA OPERACION DE ISSSTESON	

CUENTA	NOMBRE	CARGOS	ABONOS
1-1-2-3-1-000-0000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	2,200.00	0.00
1-1-1-3-1-006-0000	CUENTA 65500557699 CLINICA GUAYMAS	0.00	2,200.00

POLIZA No.	HECHA POR:	REMITIDA POR:	AUTORIZADA POR:	DIARIO	\$2,200.00	\$2,200.00
					SUMAS IGUALES	

0009890



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

Comprobación de Gastos



Número: 10351

Divisa: 01

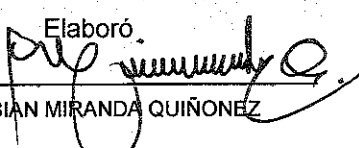
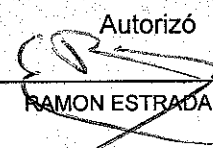
Fecha: 11/11/2021

Deudor: (001571) JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

Dirección: PIONEROS

Lugar: HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO

Proveedor	Gto.	Centro de Costo	Egreso	Fact/UUID	% IVA	IVA	Parcial Divisa
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	137181	SV 90578--	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	137182	SV 91478--	0.00	0.00	1,100.00

<p>Elaboró:</p>  <p>FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ</p>	<p>Autorizó:</p>  <p>RAMON ESTRADA SOTO</p>	<table border="0"> <tr> <td>PORC_IVA%</td> <td>0 %</td> </tr> <tr> <td>IVA_GTO</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>2,200.00</td> </tr> <tr> <td>RESTA</td> <td>0.00</td> </tr> </table>	PORC_IVA%	0 %	IVA_GTO	0.00	TOTAL	2,200.00	RESTA	0.00
PORC_IVA%	0 %									
IVA_GTO	0.00									
TOTAL	2,200.00									
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

CG
10351

ORDEN DE PAGO

Clave: 89441

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 10/11/2021

Proveedor: 001571 JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
90578 Sol. Egreso		1,100.00	0.00	0.00	1,100.00
91478 Sol. Egreso		1,100.00	0.00	0.00	1,100.00

ASISTENCIA A REUNION EN DIRECCION GENERAL PARA VER CUADRO BASICO DE ISSSTESON
ASISTENCIA A REUNION CON DIRECTOR GENERAL PARA VER ASUNTOS RELACIONADOS CON LA OPERACION DE ISSSTESON

OBSERVACIONES	Subtotal:	2,200.00
	Retención:	0.00
	IVA:	0.00
	Total:	2,200.00
<p style="text-align: center;">Lic. José Alfredo Ramírez Fontes</p> <p style="text-align: center;">AUTORIZO</p>		



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

89441

SOLICITUD VIÁTICOS:

90578

FECHA: 20 DE OCTUBRE DEL 2021

DEUDOR: JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

R.F.C. TAGB681227VA9

TEL:

PERIODO: 20/10/2021 A 20/10/2021

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:

ASISTIO A FIRMA DEL CUADRO BASICO A OFICINAS CENTRALES 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
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez
Director
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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

AVISO DE COMISIÓN

15	10	2021
----	----	------

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

UBICACIÓN DIRECCION PUESTO: DIRECTOR NIVEL 12-I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 15 DE OCTUBRE AL 15 DE OCTUBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A REUNION PARA LA FIRMA DEL CUDADRO BASICO DE MEDICAMENTOS 2022 EN OFICINAS CENTRALES DE ISSSTESON EN HERMOSILLO, SON.

EN VEHICULO PROPIO PLACAS _____ DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 15 DE OCTUBRE DEL 2021.

EL VEHICULO LO CONducIRA 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 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 NOMINA.

ATENTAMENTE DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

FIRMA DE CONFORMIDAD



Guaymas, Sonora; a 15 de octubre 2021.

Dr. LUIS BECERRA HURTADO
Subdirector 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

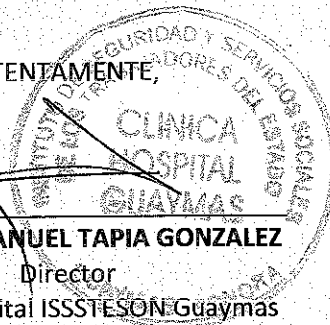
FECHA DE COMISION: 15 DE NOVIEMBRE 2021
LUGAR: OFICINAS CENTRALES ISSSTESON
CIUDAD: HERMOSILLO, SONORA

INFORME DE ACTIVIDADES:

ASISTENCIA A REUNION PARA LA FIRMA DEL CUADRO BASICO DE MEDICAMENTOS 2022 EN OFICINAS CENTRALES DE ISSSTESON 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

89441

SOLICITUD VIÁTICOS:

91478

FECHA: 08 DE NOVIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

R.F.C. TAGB681227VA9

TEL:

PERIODO: 08/11/2021 A 08/11/2021

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 EL DIRECTOR GENERAL 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

VALIDO

CP Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZÓ

S: E 91478



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

AVISO DE COMISIÓN

05	11	2021
----	----	------

C. DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ AFILIACION 9236801 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS
UBICACIÓN DIRECCION PUESTO: DIRECTOR NIVEL 12-I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 05 DE NOVIEMBRE AL 05 DE NOVIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A REUNION CON EL DORECTOR GENERAL DE ISSSTESON EN OFICINAS CENTRALES DE ISSSTESON EN HERMOSILLO, SON.

EN VEHICULO PROPIO PLACAS _____ DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 05 DE NOVIEMBRE DEL 2021.

EL VEHICULO LO CONducIRA 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 RECORDER 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 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 DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

FIRMA DE CONFORMIDAD

Guaymas, Sonora; a 08 de noviembre 2021.

Dr. DANILO HUMBERTO SOTELO GARZA
Subdirector 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: 05 DE NOVIEMBRE 2021
LUGAR: OFICINAS CENTRALES ISSSTESON
CIUDAD: HERMOSILLO, SONORA

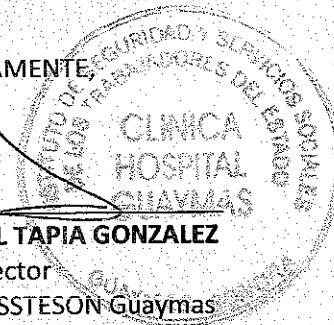
INFORME DE ACTIVIDADES:

ASISTENCIA A REUNION CON EL DIRECTOR GENERAL DE ISSSTESON EN OFICINAS CENTRALES DE ISSSTESON EN HERMOSILLO, SONORA.

ATENTAMENTE,


Dr. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

Director
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



C.c.p. Archivo.