

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: 000000035

Periodo: 2021 Mes: 12 Dia: 9

T.Electrón.:00000000000000008263, Deudor :001519

Cuenta	Descripción	Cargos	Abonos
1-1-231000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	1,100.00	0.00
1-1-131002000	CUENTA 65500587960 PRESUPUESTO	0.00	1,100.00

Observaciones:

1,100.00

1,100.00



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

Comprobación de Gastos



10875

Número: 10875

Divisa: 01

Fecha: 31/12/2021

Deudor: (001519) RAMON ESTRADA SOTO

Dirección: RAMON CORONA # 849

Lugar: HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO

Proveedor	Gto	Centro de Costo	Egreso	Fact/UUID	%I.V.A	IVA	Parcial Divisa
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	142438	SV 92745--	0.00	0.00	1,100.00

Elaboró MARIA EZEQUIEL MANCHA ORNELAS	Autorizó FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ	<table border="1"> <tr> <td>PORC IVA %</td> <td>0 %</td> </tr> <tr> <td>IVA_GTO</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>1,100.00</td> </tr> <tr> <td>RESTA</td> <td>0.00</td> </tr> </table>	PORC IVA %	0 %	IVA_GTO	0.00	TOTAL	1,100.00	RESTA	0.00
PORC IVA %	0 %									
IVA_GTO	0.00									
TOTAL	1,100.00									
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

C.G.
10875

ORDEN DE PAGO

Clave: 90521

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 29/11/2021

Proveedor: 001519 RAMON ESTRADA SOTO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
92745 Sol. Egreso		1,100.00	0.00	0.00	1,100.00

ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO PARA VER AUSUNTOS
RELACIONADOS CON LA OPERATIVIDAD DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

OBSERVACIONES	Subtotal:	1,100.00
	Retención:	0.00
<u>Lic. José Alfredo Ramírez Fontes</u> AUTORIZO	IVA:	0.00
	Total:	1,100.00



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

90521

SOLICITUD VIÁTICOS:

92745

FECHA: 26 DE NOVIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: RAMON ESTRADA SOTO

R.F.C. EASR570830NN8

TEL:

PERIODO: 26/11/2021 A 26/11/2021

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 OFICINAS CENTRALES A TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON LA OPERATIVIDAD DEL HOSPITAL GUAYMAS.

SUBTOTAL \$1,100.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$1,100.00

TOTAL LETRA: UN MIL CIEN PESOS 00/100 M.N.

RAMON ESTRADA SOTO

SOLICITÓ



CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

VALIDÓ



CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZÓ



Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez
Director
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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

S: E 92745

25	11	2021
----	----	------

AVISO DE COMISION

C. C.P. RAMON ESTRADA SOTO AFILIACION 9126802 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACION SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA PUESTO: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO NIVEL 11-I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 25 DE NOVIEMBRE AL 25 DE NOVIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A OFICINAS CENTRALES A TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON LA OPERATIVIDAD DEL HOSPITAL GUAYMAS.

EN VEHICULO: NISSAN TSURU PLACAS: WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 25 DE NOVIEMBRE 2021 08:30 HRS.

EL VEHICULO LO CONducIRA: BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

CON LICENCIA No. L2600RC1028043 CON VENCIMIENTO 28/11/2021

ANTICIPADOS DENEGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLE

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 CIENTOS 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 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.P. RAMON ESTRADA SOTO

INFORME DE COMISIÓN

NOMBRE: CP. RAMON ESTRADA SOTO

PUESTO: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

ADSCRIPCIÓN: CLÍNICA HOSPITAL GUAYMAS

ÁREA: SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA DE COMISIÓN: 25 DE NOVIEMBRE DE 2021

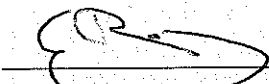
LUGAR: OFICINAS CENTRALES

CIUDAD: HERMOSILLO, SONORA

INFORME DE ACTIVIDADES:

Asistencia a la Ciudad de Hermosillo, entrega de documentos oficiales en oficinas centrales, así mismo tratar asuntos relacionados con la operatividad Hospital Guaymas y Gestión de Recursos.

ATENTAMENTE



CP. RAMON ESTRADA SOTO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS