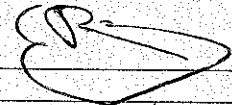


CONCEPTO DEL PAGO

PAGO A DEUDORES

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A OFICINAS GENERALES DE ISSSTESON PARA VER ASUNTOS RELACIONADOS CON LA OPERATIVIDAD DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS



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 CLÍNICA GUAYMAS	0.00	2,200.00
			\$2,200.00	\$2,200.00
			SUMAS IGUALES	

0009843

0009843

27/09/2021

Fecha

RAMON ESTRADA SOTO

\$ 2,200.00

Expedido a:

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

COPIA SIN VALOR

[Handwritten signature]

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO A DEUDORES

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A OFICINAS GENERALES DE ISSSTESON PARA VER ASUNTOS RELACIONADOS CON LA OPERATIVIDAAD DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

[Handwritten signature]

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
	<i>[Handwritten mark]</i>				SUMAS IGUALES	

0009843



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

Comprobación de Gastos



Número: 10169

Divisa: 01

Fecha: 05/10/2021

Deudor: (001519) RAMON ESTRADA SOTO

Dirección: RAMON CORONA # 849

Lugar: HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO

Proveedor	Gto.	Centro de Costo	Egreso	Fact/UUID	% I.V.A.	I.V.A.	Parcial Divisa
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	134613	SV 88221--	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	134614	SV 88895--	0.00	0.00	1,100.00

Elaboró FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ	Autorizó RAMON ESTRADA SOTO	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

ORDEN DE PAGO

Clave: 86781

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 23/09/2021

Proveedor: 001519 RAMON ESTRADA SOTO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
88221 Sol. Egreso		1,100.00	0.00	0.00	1,100.00
88895 Sol. Egreso		1,100.00	0.00	0.00	1,100.00

ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A OFICINAS GENERALES DE
ISSSTESON PARA VER ASUNTOS RELACIONADOS CON LA OPERATIVIDAD DE
HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

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



86781

SOLICITUD VIÁTICOS:

86221

FECHA: 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: RAMON ESTRADA SOTO

R.F.C. EASR570830NN8

TEL:

PERIODO: 07/09/2021 A 07/09/2021

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 ISSSTESON A ENTREGA DE DOCUMENTOS

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

VALIDO

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

S.F. 88221

AVISO DE COMISION

07	09	2021
----	----	------

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 6 DE SEPTIEMBRE AL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A OFICINAS CENTRALES ISSSTESON A ENTREGA DE DOCUMENTOS OFICIALES Y A TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON LA OPERATIVIDAD DEL HOSPITAL GUAYMAS.

EN VEHICULO: NISSAN TSURU PLACAS: WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 6 DE SEPTIEMBRE 2021 08:30 HRS.

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA: BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

CON LICENCIA No. L2600R C102843 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 CASSETAS:

No. DE CASSETAS: _____ 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 MN)

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: 6 DE SEPTIEMBRE DE 2021

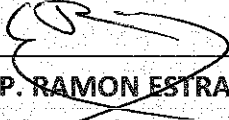
LUGAR: OFICINAS CENTRALES DE ISSSTESON

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



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

86781

SOLICITUD VIÁTICOS:

86895

FECHA: 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: RAMON ESTRADA SOTO

R.F.C. EASR570830NN8

TEL:

PERIODO: 21/09/2021 A 21/09/2021

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 Y ALMACÉN ENTREGA DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

SOLICITO

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

VALIDO

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

S: E 88895

17	09	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 17 DE SEPTIEMBRE AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A OFICINAS CENTRALES ISSSTESON Y ALMACÉN ENTREGA DE DOCUMENTOS OFICIALES Y A TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON LA OPERATIVIDAD DEL HOSPITAL GUAYMAS.

EN VEHICULO: NISSAN TSURU PLACAS: WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 17 DE SEPTIEMBRE 2021 08:30 HRS.

EL VEHICULO LO CONDUCTIRA: JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

CON LICENCIA No. LL3000RC1085014 CON VENCIMIENTO 19/03/2024

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 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

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

FIRMA DE CONFORMIDAD

INFORME DE COMISIÓN

NOMBRE: CP. RAMON ESTRADA SOTO

PUESTO: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

ADSCRIPCIÓN: CLÍNICA HOSPITAL GUAYMAS

ÁREA: SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA DE COMISIÓN: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2021

LUGAR: OFICINAS CENTRALES DE ISSSTESON

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