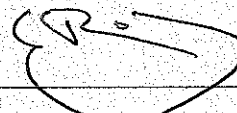


CONCEPTO DEL PAGO

PAGO A DEUDORES

FIRMA CHEQUE RECIBIDO



ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO 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	1,100.00	0.00
1-1-1-3-1-006-0000		CUENTA 65500557699 CLÍNICA GUAYMAS	0.00	1,100.00
			\$1,100.00	\$1,100.00
SUMAS IGUALES				

0009870

0009870

22/10/2021

Fecha

RAMON ESTRADA SOTO

\$ 1,100.00

Expedido a:

(Un Mil Cien Pesos 00/100 M.N.)

COPIA SIN VALOR

[Handwritten signature and scribbles]

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO A DEUDORES

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

[Handwritten signature]

ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO 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	1,100.00	0.00
1-1-1-3-1-006-0000	CUENTA 65500557699 CLINICA GUAYMAS	0.00	1,100.00

POLIZA No.	HECHA POR:	REMITIDA POR:	AUTORIZADA POR:	DIARIO	\$1,100.00	\$1,100.00
	<i>[Handwritten mark]</i>				SUMAS IGUALES	

0009870



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

Comprobación de Gastos



10268

Número: 10268

Divisa: 01

Fecha: 22/10/2021

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	135949	SV 90719--	0.00	0.00	1,100.00

Elaboró FABIAN MIRANDA QUINONEZ	Autorizó RAMON ESTRADA SOTO	PORC IVA %	0 %
		IVA GTO	0.00
		TOTAL	1,100.00
		RESTA	0.00

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clinica 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: 88481

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 22/10/2021

Proveedor: 001519 RAMON ESTRADA SOTO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
90719 Sol. Egreso		1,100.00	0.00	0.00	1,100.00

**ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO PARA VER ASUNTOS
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

88481

SOLICITUD VIÁTICOS:

90719

FECHA: 21 DE OCTUBRE DEL 2021

DEUDOR: RAMON ESTRADA SOTO

R.F.C. EASR570830NN8

TEL:

PERIODO: 21/10/2021 A 21/10/2021

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:

ASISTENCIA A ALMACEN CENTRAL ISSSTESON Y A OFICINAS DEL CEVCE.

SUBTOTAL \$1,100.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$1,100.00

TOTAL LETRA: UN MIL CIENTOS 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 90719

20	10	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 20 DE OCTUBRE AL 20 DE OCTUBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A ALMACEN CENTRAL ISSSTESON A RECOGER MATERIALES Y A OFICINAS DEL CEVCE A TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON LA OPERATIVIDAD DEL HOSPITAL GUAYMAS.

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

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA: JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

CON LICENCIA No. L300RC1085014 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 TERMINO DE MI COMISION, DEBERE 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: 15 DE OCTUBRE DE 2021

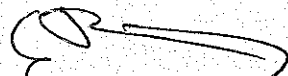
LUGAR: ALMACEN CENTRAL Y OFICINAS DEL CEVCE

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