

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: 000000058

Periodo: 2021 Mes: 7 Dia: 13

T.Electrón.:00000000000000007214, Deudor :000351

Cuenta	Descripción	Cargos	Abonos
1-1-231000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	220.00	0.00
1-1-131002000	CUENTA 65500587960 PRESUPUESTO	0.00	220.00

Observaciones:

220.00

220.00



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

## Comprobación de Gastos



Número: 9586

Divisa: 01

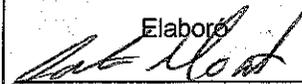
Fecha: 19/07/2021

Deudor: ( 000351) DUARTE VALLES CHRISTIAN IVAN

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 NACIONALES	128636 -		0.00	0.00	220.00

<p>Elaboró</p>  <p>FATIMA GUADALUPE MONTES VELIZ</p>	<p>Autorizó</p>  <p>RAMON ESTRADA SOTO</p>	PORC_IVA %	0 %
		IVA_GTO	0.00
		TOTAL	220.00
		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: 80519

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 01/07/2021

Proveedor: 000351 DUARTE VALLES CHRISTIAN IVAN

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
82814 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ A RECOGER UNIDADES DE SANGRE PARA SU USO EN HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

OBSERVACIONES

Lic. José Alfredo Ramírez Fontes

AUTORIZO

Subtotal:	220.00
Retención:	0.00
IVA:	0.00
<b>Total:</b>	<b>220.00</b>



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

80519

SOLICITUD VIÁTICOS:

82814

FECHA: 15 DE JUNIO DEL 2021

DEUDOR: DUARTE VALLES CHRISTIAN IVAN

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 15/06/2021 A 15/06/2021

DEPENDENCIA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

VIÁTICO: HERMOSILLO

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$220.00	\$220.00

OBSERVACIÓN:

COMISION OFICIAL EN RECOGER UNIDADES DE SANGRE EN CM.DR. IGNACIO. CHAVEZ EN LA CD. HERMOSILLO, SONORA

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

TOTAL LETRA: DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

DUARTE VALLES CHRISTIAN IVAN

SOLICITÓ

*[Handwritten Signature]*  
CP. Ramón Estrada Soto

Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

*[Handwritten Signature]*  
ISSSTESON

AUTORIZÓ  
CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

JE: 82814



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

26 05 21

AVISO DE COMISIÓN

C. CHRISTIAN IVAN DUARTE VALLES AFILIACION 15520901 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS UBICACIÓN SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 2 I

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: HERMOSILLO, SONORA DURANTE 1 DIAS, DEL 26 DE MAYO AL 26 DE MAYO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRAER UNIDADES DE SANGRE DE EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ PARA SER UTILIZADAS EN PACIENTE HOSPITALIZADO EN LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS.

EN VEHICULO TSURU PLACAS WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 26 DE MAYO DEL 2021 A LAS 16:30 HRS. EL VEHICULO LO CONDUCIRA CHRISTIAN IVAN DUARTE VALLES

CON LICENCIA No. L3000NC1076573 CON VENCIMIENTO 29 DE JULIO DEL 2022

ANTICIPADOS [ ] DENEGADOS [ ] COMPROBABLES [ ] NO COMPROBABLES [ ]

CUOTA DIARIA \$ 220.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$220.00

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

A. SOLICITUD DE GASOLINA: / = X \$ = \$

KILOMETRAJE A RECORER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASSETAS:

No. DE CASSETAS: 2 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 : \$ 220.00 (DOCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M N )

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 13 32 DK 03 37501

Oscar G. Zaragoza Farfan Jefe del Departamento

C.P. Ramon Estrada Soto Subdirector Administrativo

Dra. Jennifer Garibay Ulloa Subdirector 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 C. CHRISTIAN IVAN DUARTE VALLES

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA  
EL DIA 26 DE MAYO DEL 2021.**

**CHOFER: CHRISTIAN I. DUARTE VALLES**

**AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS**

**PUESTO: CHOFER (SUPLENTE)**

**NIVEL: 21**

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRAER UNIDADES DE SANGRE DE HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ PARA SER UTILIZADAS CON PACIENTES HOSPITALIZADO EN LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS.**

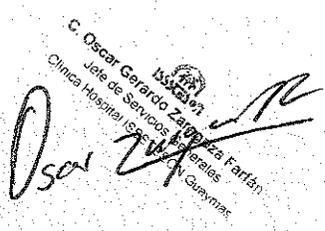
**SALIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 16:30 HRS LLEGANDO APROXIMADAMENTE A LAS 20:33 HRS.**

**ATENTAMENTE**



**CHRISTIAN IVAN DUARTE VALLES  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

**Atención:  
Oscar G. Zaragoza Farfán  
Jefe del departamento  
Guaymas, Sonora  
A 26 DE MAYO del 2021.**



**C. Oscar Gerardo Zaragoza Farfán  
Jefe de servicios Generales  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas**