

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

9593

Tipo: J Poliza: 000000053

Periodo: 2021

Mes: 7

Dia: 13

T.Electrón.:00000000000000007209, Deudor :000328

Cuenta	Descripción	Cargos	Abonos
1-1-231000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	1,300.09	0.00
1-1-1310020000	CUENTA 65500587960 PRESUPUESTO	0.00	1,300.09

Observaciones:

1,300.09

1,300.09



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

Comprobación de Gastos



Número: 9593

Divisa: 01

Fecha: 19/07/2021

Deudor: (000328) MIRANDA QUIÑONEZ FABIAN

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 2020 EN ADELANTE	128506	SV 82989--	0.00	0.00	1,300.09

Elaboró	Autorizó	PORC I.V.A. %	0 %
		I.V.A GTO	0.00
FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ	RAMON ESTRADA SOTO	TOTAL	1,300.09
		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: 80525

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 01/07/2021

Proveedor: 000328 MIRANDA QUIÑONEZ FABIAN

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
82989 Sol. Egreso		1,300.09	0.00	0.00	1,300.09

ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A LOS DEPARTAMENTOS DE FINANZAS PARA SOLICITAR LA PROGRAMACION DE PAGO A PROVEEDORES DE LA LOCALIDAD, TAMBIEN SE ASISTIO AL AREA DE CONTABILIDAD PARA VER ASUNTOS RELACIONADOS CON AUDITORIAS QUE SE ENCUENTRA REALIZANDO EL ORGANISMO AUDITOR ISAF, ASI COMO ENTREGA DE DOCUMENTACION OFICIAL RELACIONADAS CON LA OPERATIVIDAD DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

OBSERVACIONES	Subtotal:	1,300.09
	Retención:	0.00
	IVA:	0.00
	Total:	1,300.09
<p style="text-align: center;"><u>Lic. José Alfredo Ramírez Fontes</u></p> <p style="text-align: center;">AUTORIZO</p>		



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

80525

SOLICITUD VIÁTICOS:

82989

FECHA: 17 DE JUNIO DEL 2021

DEUDOR: MIRANDA QUIÑONEZ FABIAN

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 17/06/2021 A 17/06/2021

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

VIÁTICO: HERMOSILLO

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$700.00	\$700.00
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$600.09	\$600.09

OBSERVACIÓN:

ASISTENCIA A OFICINAS CENTRALES ISSSTESON PARA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN Y GESTIÓN DE RECURSOS

SUBTOTAL	\$1,300.09
16% IVA	\$0.00
TOTAL	\$1,300.09

TOTAL LETRA: UN MIL TRESCIENTOS PESOS 09/100 M.N.

MIRANDA QUIÑONEZ FABIAN

SOLICITÓ

VALIDÓ

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZÓ

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

SE: 82989



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

AVISO DE COMISION

10	06	2021
----	----	------

C. C.P. FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ AFILIACION 8436301 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACION SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA PUESTO CONTADOR NIVEL 7 B

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 10 DE JUNIO AL 10 DE JUNIO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A OFICINAS CENTRALES ISSSTESON EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION RELACIONADA CON LA OPERATIVIDAD DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS.

DIA Y HORA DE RECEPCION 10 JUNIO DEL 2021, 08:30 HRS. EN VEHICULO: SEDAN PLACAS: WEC 055 A

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA. C.P. FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ

CON LICENCIA No. _____ CON VENCIMIENTO _____

ANTICIPADOS DENEGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 700.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 700.00

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

I. SOLICITUD DE GASOLINA: _____ / _____ = _____ X \$ _____ = \$ _____

KILOMETRAJE A RECORER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

J. SOLICITUD DE CASSETAS:

No. DE CASSETAS: _____ X COSTO UNITARIO \$ _____ IMPORTE TOTAL \$ _____

G. PASAJES:

TERRESTRES: HERMOSILLO _____ HERMOSILLO IMPORTE TOTAL \$ _____

AREAS: ITINERARIO _____

FECHA DE SALIDA _____ FECHA REGRESO _____

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ _____

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: \$ 700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M N)

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

CP. RAMON ESTRADA SOTO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

CP. RAMON ESTRADA SOTO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DRA. JENNIFER GARIBAY ULLOA

SUBDIRECTOR DEL HOSPITAL

AL TÉRMINO DE MI COMISION, DEBERÉ PRESENTAR UN INFORME DE LA MISMA ET

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

CP. FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ

FIRMA DE CONFORMIDAD

INFORME DE COMISION

NOMBRE: CP. FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ

PUESTO: CONTADOR DE LA UNIDAD

ADSCRIPCIÓN: CLINICA HOSPITAL GUAYMAS

ÁREA: SUDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA DE COMISIÓN: 10 DE JUNIO 2021

LUGAR: OFICINAS CENTRALES ISSSTESON

CIUDAD: HERMOSILLO, SONORA

INFORME DE ACTIVIDADES:

ASISTENCIA A OFICINAS CENTRALES ISSSTESON POR MOTIVO DE GESTION DE RECURSOS Y ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN OFICIAL EN DEPARTAMENTO DE FINANZAS, CONTABILIDAD, ADQUISICIONES, COORDINACIÓN DE HOSPITALES Y SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA.

ATENTAMENTE


CP. FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ
CONTADOR

CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Atención:

CP. Ramon Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital Guaymas
10 de Junio de 2021, Guaymas, Son.