

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

C6-9890

Poliza

Tipo: J Poliza: 000000099

Periodo: 2021 Mes: 8 Dia: 23

T.Electrón.:00000000000000007462, Deudor :000334

Cuenta	Descripción	Cargos	Abonos
1-1-231000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	1,320.00	0.00
1-1-1310020000	CUENTA 65500587960 PRESUPUESTO	0.00	1,320.00

Observaciones:

1,320.00

1,320.00



**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: 82898

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 20/07/2021

Proveedor: 000334 MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
84625 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00
84649 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00
84841 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00
84847 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00
84849 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A ENTREGA DE DOCUMENTACION OFICIAL EN LAS AREAS DE OFICINAS GENERALES DE ISSSTESON Y HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 30 JUNIO 2021

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO PARA TRAER MATERIALES DE ALMACEN GENERAL DE ISSSTESON 8 JULIO 2021

COMISIONADO PARA TRASLADAR PACIENTE A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ PACIENTE FEDERICO VALDEZ VELAZQUEZ CON AFILIACION 5571305 PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA 12 JULIO 2021

SE COMISIONA A ENTREGA DE DOCUMENTACION OFICIAL A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A OFICINAS GENERALES, ASI COMO TRAER VACUNA PARA EL AREA DE MEDICINA PREVENTIVA DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS 13 JULIO 2021

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO PARA LLEVAR PERSONAL ADMINISTRATIVO DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS CP RAMON ESTRADA Y CP FABIAN MIRANDA EL DIA 7 JULIO 2021

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



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

Comprobación de Gastos



Número: 9890

Divisa: 01

Fecha: 03/09/2021

Deudor: (000334) MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

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	132241 --		0.00	0.00	220.00
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	132241 --		0.00	0.00	220.00
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	132241 --		0.00	0.00	220.00
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	132241 --		0.00	0.00	220.00
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	132241 --		0.00	0.00	220.00

FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ
Departamento de Contabilidad
Clínica Hospital Guaymas

FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ

Elaboró

GUADALUPE MONTES VELIZ

PORC I.V.A. %	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

82897

SOLICITUD VIÁTICOS:

84625

FECHA: 12 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

R.F.C.

VIÁTICO: HERMOSILLO

TEL:

NO. DÍAS: 1

PERIODO: 12/07/2021 A 12/07/2021

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

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

OBSERVACIÓN:

SE COMISIONA PARA ENTREGAR DOCUMENTACION IMPORTANTE EN OFICINAS Y HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

SOLICITÓ

VALIDO

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZO

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

SE-84625



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

AVISO DE COMISION

30 06 21

C. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO AFILIACION 12153501 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS UBICACION 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 41

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: HERMOSILLO, SONORA DURANTE 1 DIAS, DEL 30 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA ENTREGAR DOCUMENTACION IMPORTANTE DE LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS Y SER ENTREGADAS EN OFICINAS GENERALES Y HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ

EN VEHICULO NISSAN TSURU PLACAS WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 30 DE JUNIO DEL 2021, 10:00 HRS EL VEHICULO LO CONducIRA BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

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

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 RECORDER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASETAS:

No. DE CASETAS: 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 Zaragoza Farfan Jefe del Departamento

P. Ramon Estrada Soto Subdirector Administrativo

Dra. Jennifer Garibay Ulloa Subdirector del Hospital

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. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA EL DIA 30
DE JUNIO DEL 2021**

CHOFER: BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

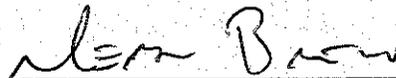
PUESTO: CHOFER

NIVEL: 4I

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR DOCUMENTACION IMPORTANTE DE LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS Y ENTREGAR EN OFICINAS GENERALES Y EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA.

PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 10:00 HRS Y REGRESANDO APROXIMADAMENTE 16:24 HRS.

ATENTAMENTE

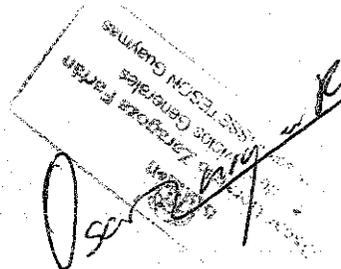


**BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

Atención:

C. Oscar G. Zaragoza Farfán.

**Jefe del departamento de servicios generales
Guaymas, Sonora A 30 DE JUNIO DEL 2021**





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

CLÍNICA HOSPITAL GUAYMAS
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

FOLIO: 30

FECHA DE ENVIO: Miércoles, de 30 junio de 2021.

REMITE: Ing. Rocio Daniela Osuna Noyola. Jefa del Dpto. Recursos Humanos- Clínica Hospital Guaymas. Guaymas, Son.

DESTINATARIO: Mtro. Miguel Fernando Ibarra Valdez. - Jefe del Departamento de Recursos Humanos. Hermosillo, Son.

No. Oficio	ASUNTO DEL OFICIO	FECHA DE RECEPCIÓN	NOMBRE Y FIRMA DEL RECIPIENTE
1	COMPLEMENTO DE DOCUMENTACION	✓	
2	ERROR DE CAPTURA	✓	
3	PAGO DIFERENCIA DE NIVEL	✓	
4	PRIMA VACACIONAL	✓	
5	PRIMA VACACIONAL	✓	
6	OFICIO DE RECIBIDO DE CAMBIO DE PUESTO	✓	
7	AUTORIZACION CONTRATO SUPLENTE VARIABLE	✓	
8	LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO	✓	
9			
10			

La documentación aquí relacionada y contenida en sobre manila adjunto es confidencial y para uso exclusivo del destinatario.
FAVOR DE REGRESAR ESTE FORMATO AL REMITENTE

Boulevard Benito Juárez sin número éntre Gilberto Galles y Río Mayo, Col. Los Ríos
C.P-85440 Guaymas, Sonora, México. | Conmutador: Teléfonos (01622) 222-74-88 (89)-(97)-(98)



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

82897

SOLICITUD VIÁTICOS:

84649

FECHA: 13 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 13/07/2021 A 13/07/2021

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

VIÁTICO: HERMOSILLO

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

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

OBSERVACIÓN:

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRAER MATERIAL DE ALMACEN CENTRAL Y SER UTILIZADO EN CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

SOLICITÓ

VALIDÓ

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZÓ

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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

08 07 21

AVISO DE COMISIÓN

C. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO AFILIACION 12153501 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS UBICACIÓN 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 41

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 08 DE JULIO AL 08 DE JULIO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRAER MATERIAL DE ALMACEN CENTRAL Y SER UTILIZADO EN LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 08 DE JULIO DEL 2021, 07:30 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

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

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 RECORDER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASETAS:

No. DE CASETAS: 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 Zaragoza Farfan C. OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN JEFE DEL DEPARTAMENTO

C.R. 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. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA
EL DIA 08 DE JULIO DEL 2021.**

CHOFER: BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER

NIVEL: 4I

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRAER MATERIAL DE ALMACEN CENTRAL
DE LA CD HERMOSILLO SONORA, PARA USO EN LA CLINICA HOSPITAL
ISSSTESON GUAYMAS.**

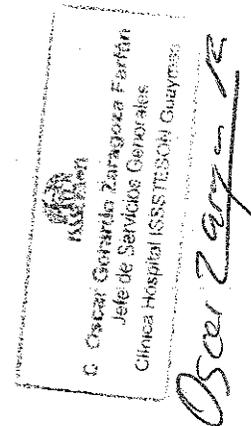
**PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 07:30 HRS Y REGRESANDO
APROXIMADAMENTE 16:20 HRS.**

ATENTAMENTE

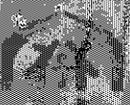


**BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

**Atención:
C. Oscar G. Zaragoza Farfán.
Jefe del departamento de Servicios Generales
Guaymas, Sonora A 08 de julio del 2021.**



Oscar G. Zaragoza Farfán
Jefe de Servicios Generales
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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

MALIN HOSPITAL, STATION ROAD, MALIN
SUMMIT, EL GUJARATI

NOMBRE CÓDIGO ANTERIOR	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
		NIVEL DE RESIDUOS Y MANEJO DE RESIDUOS	
		TAXA DE...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	
		...	

U.S. 1 1921





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

82897

SOLICITUD VIÁTICOS:

84341

FECHA: 14 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 14/07/2021 A 14/07/2021

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:

SE COMISIONA CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE PARA QUE RECIBA ATENCION EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ.

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

SOLICITÓ

VALIÓ

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZÓ

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

S: E 84841



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

12 07 21

AVISO DE COMISIÓN

C. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO AFILIACION 12153501 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS
UBICACIÓN 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 4 I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 12 DE JULIO AL 12 DE JULIO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE FEDERICO VALDEZ VELAZQUEZ CON AFILIACION # 5571305 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 12 DE JULIO DEL 2021, 09:00 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCTIRA BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

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

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 CASETAS:

No. DE CASETAS: 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 Zaragoza Farfan
C. OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN
JEFE DEL DEPARTAMENTO

Ramon Estrada Soto
C.P. RAMON ESTRADA SOTO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Jennifer Garibay Ulloa
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. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA EL DIA 12
DE JULIO DEL 2021**

CHOFER: BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

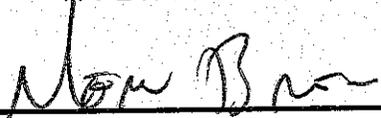
PUESTO: CHOFER

NIVEL: 4I

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE FEDERICO
VALDEZ VELAZQUEZ CON NUMERO DE AFILIACION 5571305, PARA QUE RECIBA
UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN CD
HERMOSILLO SONORA.**

**PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 09:00 HRS Y REGRESANDO
APROXIMADAMENTE 13:08 HRS.**

ATENTAMENTE

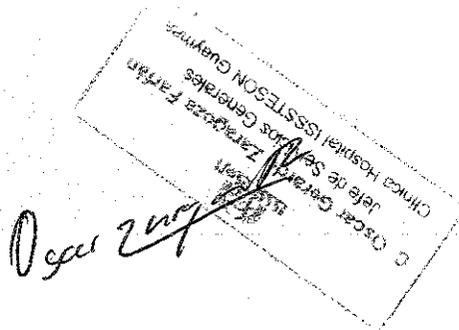


**BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

Atención:

C. Oscar G. Zaragoza Farfán.

**Jefe del departamento de servicios generales
Guaymas, Sonora a 12 de JULIO del 2021**





COPIA

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

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO DE AMBULANCIA
HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS

PÁGINA: 1
HORA: 8:31 am

12 / Jul / 2021

AFILIACION: 5571305 SEXO: M EDAD: 91 FECHA NACIMIENTO: 02/03/1930
NOMBRE: VALDEZ VELAZQUEZ FEDERICO
DIAGNÓSTICO: (CARDIOMIOPATIA)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: HERMOSILLO

JUSTIFICACIÓN:

MASCULINO DE 91 AÑOS, SE ENVIA PARA VALORACION POR CARDIOPATIA Y BLOQUEO DE RAMA.

9:00 - 13:00

Bren

GH

X77120 Dra. GRACIELA HERNANDEZ GARCIA - Médico General
CProf. 7443543 RSSA 8765/12 ND

Consulta Externa General, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA



82897

SOLICITUD VIÁTICOS:

84847

FECHA: 14 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 14/07/2021 A 14/07/2021

DEPENDENCIA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

VIÁTICO: HERMOSILLO

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

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

OBSERVACIÓN:

SE COMICIONA CHOFER PARA ENTREGAR DOCUMENTACION DE LA CLINICA GUAYMAS COMO TRAER VACUNAS Y PRUEBAS RAPIDAS DE MEDICINAS PREVENTIVA.

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

SOLICITO

VALIDÓ

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZÓ

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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

S: EB4847

13	07	21
----	----	----

AVISO DE COMISION

C. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO AFILIACION 12153501 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS
UBICACION 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 4 I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 13 DE JULIO AL 13 DE JULIO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA ENTREGAR DOCUMENTACION IMPORTANTE DE LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS Y SER ENTREGADAS EN OFICINAS GENERALES, COMO TAMBIEN TRAER VACUNAS Y PRUEBAS RAPIDAS DE MEDICINA PREVENTIVA.

EN VEHICULO NISSAN TSURU PLACAS WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 13 DE JULIO DEL 2021, 12:30HRS

EL VEHICULO LO CONDUCIRA BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

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

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 RECORDER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASETAS:

No. DE CASETAS: 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
C. OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN
JEFE DEL DEPARTAMENTO

Ramon Estrada Soto
C. RAMON ESTRADA SOTO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Jennifer Garibay Ulloa
DRA. JENNIFER GARIBAY ULLOA
SUBDIRECTOR DEL HOSPITAL

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. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA EL DIA 13
DE JULIO DEL 2021**

CHOFER: BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER

NIVEL: 4I

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR DOCUMENTACION IMPORTANTE DE LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS Y ENTREGAR EN OFICINAS GENERALES, COMO TAMBIEN TRAER VACUNAS Y PRUEBAS RAPIDAS DE MEDICINA PREVENTIVA DE LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA.

PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 12:30 HRS Y REGRESANDO APROXIMADAMENTE 16:40 HRS.

ATENTAMENTE



**BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

Atención:

C. Oscar G. Zaragoza Farfán.

**Jefe del departamento de servicios generales
Guaymas, Sonora A 13 DE JULIO DEL 2021**





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

CLÍNICA HOSPITAL GUAYMAS
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

FOLIO: 32

FECHA DE ENVIO: Martes, 13 julio de 2021.

REMITE: Ing. Rocio Daniela Osuna Noyola. Jefa del Dpto. Recursos Humanos- Clínica Hospital Guaymas. Guaymas, Son.

DESTINATARIO: Mtro. Miguel Fernando Ibarra Valdez. - Jefe del Departamento de Recursos Humanos. Hermosillo, Son.

NO. OFICIO	ASUNTO DEL OFICIO	FECHA DE RECIBIDO	NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO
SDA/RH/235/2021	REPORTE SANCION PRIMA DOMINICAL PARA LA 2DA. QNA. JULIO 2021.		✓
SDA/RH/236/2021	INCENTIVOS 2DO. TRIMESTRE 2021		✓
SDA/RH/237/2021	REPORTE DE LA CLAVE 15 --DE NOMINA--, INCENTIVOS MEDICOS.		✓
SDA/RH/238/2021	INCIDENCIAS JUNIO 2021		✓
SDA/RH/239/2021	REPORTE CLAVE 411		✓
SDA/RH/240/2021	COMPLEMENTO DOCUMENTACION		✓
	SOBRE CERRADO PARA OSCAR HUERTA LOPEZ		

Recibido
3 JUL 2021
Miguel Fernando Ibarra Valdez

La documentación aquí relacionada y contenida en sobre manila adjunto es confidencial y para uso exclusivo del destinatario,
FAVOR DE REGRESAR ESTE FORMATO AL REMITENTE.



82897

SOLICITUD VIÁTICOS:

84849

FECHA: 14 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

R.F.C.

VIÁTICO: HERMOSILLO

TEL:

NO. DÍAS: 1

PERIODO: 14/07/2021 A 14/07/2021

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

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

OBSERVACIÓN:

SE COMICIONA CHOFER PARA LLEVAR A PERSONAL A UNA REUNION EN HERMOSILLO

SUBTOTAL	\$220.00
16% IVA	\$0.00
TOTAL	\$220.00

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

MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

 SOLICITÓ

VALIDÓ

 CP. Ramón Estrada Soto
 Subdirector Administrativo
 Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZO

 CP. Ramón Estrada Soto
 Subdirector Administrativo
 Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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

S: F 84849

07 07 21

AVISO DE COMISIÓN

C. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO AFILIACION 12153501 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS
UBICACIÓN 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 4 I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 07 DE JULIO AL 07 DE JULIO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR A PERSONAL ADMINISTRATIVO: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y C.P. FABIAN MIRANDA PARA QUE SE PRESENTE EN UNA REUNION EN LA CD HERMOSILLO SONORA, COMO TAMBIEN DEJAR DOCUMENTACION IMPORTANTE EN HOSPITAL DR I CHAVEZ Y ALMACEN CENTRAL.

EN VEHICULO NISSAN TSURU PLACAS WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 07 DE JULIO DEL 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 COMPROBABLES

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

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: 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 Zaragoza Farfan
C. OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN
JEFE DEL DEPARTAMENTO

Ramon Estrada Soto
C.P. RAMON ESTRADA SOTO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

RECIBIDO
07 JUL 2021
DRA. JENNIFER GARIBAY ULLOA
SUBDIRECTOR DEL HOSPITAL

AL TÉRMINO DE MI COMISIÓN, DEBERÉ PRESENTAR UN INFORME DE LA MISMA EN

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. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA
EL DIA 07 DE JULIO DEL 2021.**

CHOFER: BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

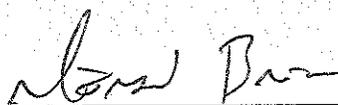
PUESTO: CHOFER

NIVEL: 4I

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR A PERSONAL ADMINISTRATIVO:
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO C.P. FABIAN MIRANDA PARA QUE SE
PRESENTE EN UNA REUNION EN LA CD HERMOSILLO SONORA, COMO TAMBIEN
DEJAR DOCUMENTACION IMPORTANTE EN HSOPITAL DR IGNACIO CHAVEZ Y
ALMACEN CENTRAL.**

**PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 08:30 HRS Y REGRESANDO
APROXIMADAMENTE 15:20 HRS.**

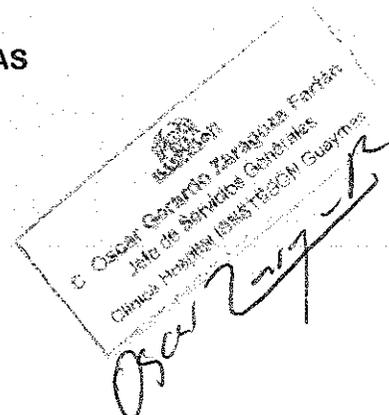
ATENTAMENTE



**BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

Atención:

**C. Oscar G. Zaragoza Farfán.
Jefe del departamento de Servicios Generales
Guaymas, Sonora A 07 de julio del 2021.**



**Oscar G. Zaragoza Farfán
Jefe de Servicios Generales
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas**



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

Breno.
8.30-15:20

CLÍNICA HOSPITAL GUAYMAS



DEPTO. DE TRABAJO SOCIAL
OFICIO No. DTS-76-07-21
Asunto: El que se indica

Guaymas, Sonora a 02 de Julio de 2021.

LIC. LAURA ELIZABETH GÜEREQUE SIGALA
JEFE DEL DEPTO. DE PENSIONES Y JUBILACIONES
ISSSTESON
HERMOSILLO, SONORA

A través de este conducto, le envió documentación solicitada por su departamento para realizar trámite de Renovación de Servicio Médico Hijo Incapacitado del siguiente derechohabiente:

ASEGURADO	AFLIACION	BENEFICIARIO	ORGANISMO	DOCUMENTACION
MARIA ISABEL REYES RUIZ	1889902	HIJO INCAPACITADO: AGUSTIN ADRIAN ARAUJO REYES	MAGISTERIO	CRED. DISCAPACIDAD.

De antemano agradezco su atención, en espera de la resolución de esta solicitud.

RECIBIDO
07 JUL 2021
[Handwritten signature]

ATENTAMENTE:

[Handwritten signature]
LIC. CHRISTIAN ELIZABETH VERDUGO NOYOLA
JEFA DE TRABAJO SOCIAL
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS.

C.c.p.- archivo



Gobierno del Estado de Sonora

Unidos logramos más

Blvd. Benito Juárez entre Río Mayo y Gilberto Calles, Guaymas, Sonora.



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

Comprobación de Gastos



Número: 9895

Divisa: 01

Fecha: 03/09/2021

Deudor: (000334) MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

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	3	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	132244 --		0.00	0.00	220.00

Fabian Miranda Quiñonez
ISSSTESON

<i>Elaboró</i> <i>Fabian Miranda Quiñonez</i>	C.P. FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ Departamento de Contabilidad Clínica Hospital Guaymas Autorizo	PORCENTAJE IVA % 0 % IVA GTO 0.00 TOTAL 220.00 RESTA 0.00	
FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ	FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ		



C.P. 7895

**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: 82897

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 20/07/2021

Proveedor: 000334 MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
84680 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRAER MEDICAMENTO PARA SU
USO EN PACIENTES DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

OBSERVACIONES

Lic. José Alfredo Ramírez Fontes

AUTORIZO

Subtotal:	220.00
Retención:	0.00
IVA:	0.00
Total:	220.00



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

82897

SOLICITUD VIÁTICOS:

84680

FECHA: 13 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 13/07/2021 A 13/07/2021

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

VIÁTICO: HERMOSILLO

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: GASTOS A COMPROBAR

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

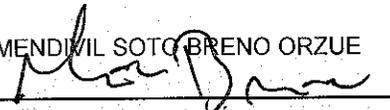
OBSERVACIÓN:

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRAER DE ALMACEN MEDICAMENTO PARA HOSPITAL ISSSTESON COMO LLEVAR PERSONAL ADMINISTRATIVO

SUBTOTAL	\$220.00
16% IVA	\$0.00
TOTAL	\$220.00

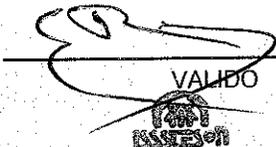
TOTAL LETRA: DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

MENDIVIL SOTO BRENO ORZUE

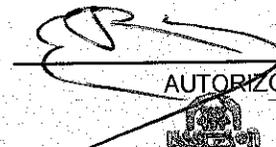


SOLICITO

VALIDO


CP. Ramón Estrada Soto
 Subdirector Administrativo
 Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZO


CP. Ramón Estrada Soto
 Subdirector Administrativo
 Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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

SE 84680

01	07	21
----	----	----

AVISO DE COMISION

C. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO AFILIACION 12153501 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS
UBICACION 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 4 I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 01 DE JULIO AL 01 DE JULIO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRAER DE ALMACEN CENTRAL MEDICAMENTO QUE SE UTILIZARA EN NUESTRA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS, COMO TAMBIEN LLEVAR PERSONAL ADMINISTRATIVO PARA QUE SE PRESENTEN A REUNION.

EN VEHICULO NISSAN TSURU PLACAS WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 01 DE JULIO DEL 2021, 10:20HRS/18:33HRS.

EL VEHICULO LO CONDUCIRA BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

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

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 RECORDER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASETAS:

No. DE CASETAS: 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

C. 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 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

A T E N T A M E N T E C. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA
EL DIA 01 DE JULIO DEL 2021.**

CHOFER: BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

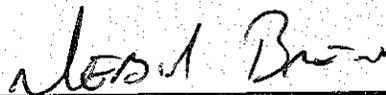
PUESTO: CHOFER

NIVEL: 4I

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRAER DE ALMACEN CENTRAL EN HERMOSILLO SONORA MEDICAMENTO QUE SE UTILIZARA EN NUESTRA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS, COMO TAMBIEN LLEVAR A PERSONAL ADMINISTRATIVO PARA QUE SE PRESENTE A REUNION EN LA CD HERMOSILLO, SONORA.

PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 10:20 HRS Y REGRESANDO APROXIMADAMENTE 18:33 HRS.

ATENTAMENTE



**BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

Atención:

**C. Oscar G. Zaragoza Farfán.
Jefe del departamento de Servicios Generales
Guaymas, Sonora A 02 de julio del 2021.**

