



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

84958

FECHA: 15 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: LOPEZ LOPEZ JORGE LUIS

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 15/07/2021 A 15/07/2021

DEPENDENCIA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: PERSONAL SUPLENTE FIJO

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: VIATICOS NACIONALES

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

OBSERVACIÓN:

37501/ TRASLADO DE NOMINA DE LA PRIMERA QUINCENA DE JULIO 2021 AL VALLE DEL YAQUI, SAN IGNACIO, BACUM, PUEBLO YAQUI ESPERANZA Y VILLA JUAREZ E. 15 JULIO 2021

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

*Carmen Aida Lacy Valenzuela*  
LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
HOSPITAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS"  
SSSSTESON

*Jesús Rodolfo Aguilar Rivera*  
JEFE DE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES  
HOSPITAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS"  
SSSSTESON

*Jorge Luis Lopez Lopez*  
LOPEZ LOPEZ JORGE LUIS

SOLICITÓ

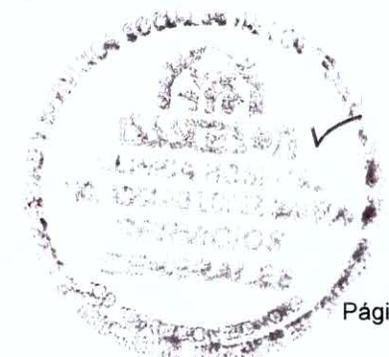
VALIDÓ

AUTORIZÓ

*Raul Manchallentes*

*[Handwritten signature]*

*Bacum [Handwritten signature]*





15 07 2021

AVISO DE COMISIÓN

FECHA

C. JORGE LUIS LOPEZ LOPEZ AFILIACION: 12666101 AREA DE ADSCRIPCIÓN: SERVICIOS GENERALES
UBICACIÓN: CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS PUESTO: CHOFER NIVEL 3I
ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: TRASLADO DE NOMINA.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 15 DE JULIO AL 15 DE JULIO DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE NÓMINA DE LA PRIMERA QUINCENA DE JULIO 2021 AL VALLE DEL YAQUI (SAN IGNACIO RIO MUERTO, PUEBLO YAQUI, VILLA JUAREZ, BACUM Y ESPERANZA).

VEHICULO: PICK UP F150 PLACAS: VC-48-166 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA: C. JORGE LUIS LOPEZ LOPEZ

CONLICENCIA NO. L1930RC1085510 CON VENCIMIENTO: 09/12/2021

ANTICIPADOS [ ] DEVENGADOS [ ] COMPROBABLES [ ] NO COMPROBABLES [ ]

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

Cuota diaria gastos de camino \$ DIAS IMPORTE VIATICOS \$

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: X COSTO UNITARIO \$ IMPORTE TOTAL \$

C. PASAJES:

TERRESTRES: IMPORTE TOTAL \$

AREAS: ITINERARIO

FECHA DE SALIDA FECHA REGRESO

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: \$220.00 ( SON: DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100M N )

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 21131061103 37501

Arq. Jesús Rodolfo Aguilar Rivera
Jefe de Dpto. Servicios Generales C.H.A.L.M

Lic. Carmen Aida Lacy Valenzuela
Subdirector Administrativo C.H.A.L.M

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.

A T E N T A M E N T E

C. JORGE LUIS LOPEZ LOPEZ
FIRMA DE CONFORMIDAD



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

Cd. Obregón, Sonora a 14 de Julio del 2021  
Oficio No. RH262/21

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
ASUNTO: Solicitud de un chofer administrativo.

ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA  
JEFE DEL DEPTO DE SERVICIOS GENERALES  
P R E S E N T E.

Por medio del presente solicito a Usted, un chofer administrativo para hacer entrega de NOMINA al Valle del Yaqui (Esperanza, Benito Juárez, Pueblo Yaqui, Bacum y San Ignacio Rio Muerto) CORRESPONDIENTE A LA PRIMERA QUINCENA DE JULIO DEL AÑO EN CURSO.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

  
LIC. DULCE MARIA GUTIERREZ LOPEZ  
JEFE DEL DEPTO DE RECURSOS HUMANOS  
"LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS"

C.c.p. Documentación Oficial Salida



Gobierno del  
Estado de Sonora

**Unidos logramos más**

SINALOA #641 NTE, COL CENTRO CP 85000  
TELÉFONO: 1 28 61 00 CD. OBREGÓN, SONORA / WWW.SONORA.GOB.MX

Cd. Obregón, Sonora a 16 de Julio del 2021

**ASUNTO: INFORME DE AVISO DE COMISION.**

**A QUIEN CORRESPONDA  
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS  
PRESENTE.-**

Por medio de la presente, informo a usted, que fui comisionado a:

**LUGAR: Valle del Yaqui.** (San Ignacio Rio Muerto, Pueblo Yaqui, Villa Juárez, Bácum y Esperanza)

**DÍA: 15/Julio/2021**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de la **PRIMERA QUINCENA DE JULIO 2021** al personal de farmacias del Valle del Yaqui.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. JORGE LUIS LÓPEZ LÓPEZ  
SERVICIOS GENERALES**

