



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

85663

FECHA: 30 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: LOPEZ LOPEZ JORGE LUIS

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 30/07/2021 A 30/07/2021

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 LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE JULIO 2021 AL VALLE DEL YAQUI. COMPRENDE ESPERNAZA, BENITO JUAREZ, Y PUEBLO YAQUI, BACUM Y SAN IGNACIO RIO MUERTO. 30/07/21

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

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

LOPEZ LOPEZ JORGE LUIS

SOLICITÓ

DR. JESU RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES
HOSPITAL "ADO. LÓPEZ MATEOS"
ISSSTESON

VALIDÓ

LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL "ADO. LÓPEZ MATEOS"
ISSSTESON

AUTORIZÓ

Del. Mendoza Montes

ISSSTESON
ORIGINAL
"Benito Juárez"

C. A. B. B. B.

Jorge Lopez Lopez

Jorge Lopez Lopez

30 JUL 2021
COORDINACIÓN MÉDICA
CD OBREGÓN, SONORA

ISSSTESON
CLINICA HOSPITAL
LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS
SERVICIOS
GENERALES



30 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 31
ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: TRASLADO DE VALLE DEL YAQUI .
DURANTE 1 DIA(S), DEL 30 DE JULIO AL 30 DE JULIO DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE NÓMINA DE LA SEGUNDA 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 CASETAS:

No. DE CASETAS: 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 30 de Julio del 2021
Oficio No. RH277/21

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 SEGUNDA QUINCENA DE JULIO DEL AÑO EN CURSO.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E



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

C.c.p. Documentación Oficial Salida



Gobierno del
Estado de Sonora

Unidos logramos más

Cd. Obregón, Sonora a 02 de Agosto 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: ESPERANZA, BENITO JUAREZ, PUEBLO YAQUI, BACUM Y SAN
IGNACIO RIO MUERTO.**

DÍA: 30/Julio/2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Entrega de nómina a módulos de farmacias del valle del yaqui (ESPERANZA, BENITO JUAREZ, PUEBLO YAQUI, BACUM Y SAN IGNACIO RIO MUERTO), de la Segunda quincena de Julio del 2021,

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


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

