



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

Comprobación de Gastos



Número: 9845

Divisa: 01

Fecha: 01/09/2021

Deudor: (000129) ENRIQUE MORA BLANCO

Dirección: ODA DEL MARQUEZ # 25

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	--		0.00	0.00	1,100.00

[Handwritten signature]
 Carlos Humberto Lopez Robles



<p>Elaboró <i>[Signature]</i> CARLOS HUMBERTO LOPEZ ROBLES</p>	<p>Autorizó <i>[Signature]</i> Enrique Mora Blanco</p>	PORC_IVA %	0 %
		IVA_GTO	0.00
		TOTAL	1,100.00
		RESTA	1,100.00

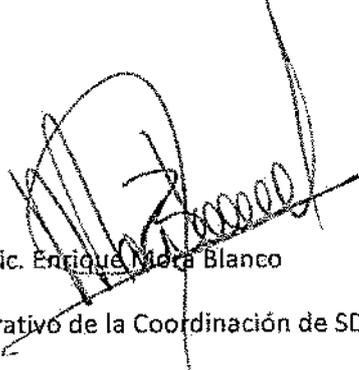
INFORME DE COMISION

Hermosillo, Sonora a 22 de Junio del 2021

A quien corresponda.-

Por medio del presente, informo haber realizado visita a la localidad de Nogales, Sonora el día 21 de Junio para supervisión de cierre de trimestre, así como reunión con personal de la Clínica Hospital de Nogales.

Quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto



Lic. Enrique Mora Blanco

Coordinador Administrativo de la Coordinación de SDSM ISSSTESON

R

F C T O I
2021

SUBDIRECCION DE
SERVICIOS MEDICOS
HERMOSILLO SONORA





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

SOLICITUD VIÁTICOS:

83099

FECHA: 21 DE JUNIO DEL 2021
DEUDOR: ENRIQUE MORA BLANCO
R.F.C. MOBE810809A12
TEL:
PERIODO: 21/06/2021 A 21/06/2021

DEPENDENCIA: OFICINA DEL SUBDIRECTOR DE SERVICIOS MEDICOS
VIÁTICO: ASISTENTE DE PROGRAMAS, ASISTENTE EJECUTIVO, COORDINADORES MEDICOS VIÁTICOS EST
NO. DÍAS: 1
CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

Table with 4 columns: CANT., DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 1, VIATICOS 2020 EN ADELANTE, \$1,100.00, \$1,100.00

OBSERVACIÓN: SUPERVISION TRIMESTRAL A CLINICA HOSPITAL NOGALES EL DIA 21 DE JUNIO 2021 SUPERVISION TRIMESTRAL A CLINICA HOSPITAL NOGALES EL DIA 21 DE JUNIO 2021

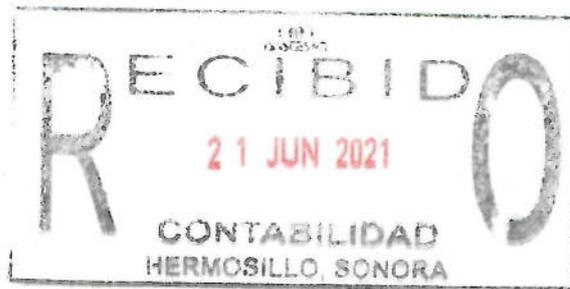
Summary table: SUBTOTAL \$1,100.00, 16% IVA \$0.00, TOTAL \$1,100.00

TOTAL LETRA: UN MIL CIEN PESOS 00/100 M.N.

Signature of Enrique Mora Blanco, labeled SOLICITÓ

Signature of Luis Becerra Hurtado, labeled VALIDÓ

Signature of Luis Becerra Hurtado, labeled AUTORIZÓ





AVISO DE COMISIÓN

21	06	21
----	----	----

C. Lic. Enrique Mora Blanco AFILIACION 9791101 AREA DE ADSCRIPCIÓN: SUB. DE SERVICIOS MÉDICOS

UBICACIÓN SUBDIRECCIÓN MÉDICA PUESTO COORDINADOR ADMINISTRATIVO NIVEL 11

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: NOGALES SONORA.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 21 DE JUNIO AL 21 DE JUNIO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SUPERVISIÓN POR CIERRE DE TRIMESTRE EN LA LOCALIDAD DE NOGALES, SONORA

VEHICULO _____ PLACAS _____ DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. _____

CON LICENCIA No. _____ CON VENCIMIENTO

ANTICIPADOS DEVENGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 1,100.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 1,100.00

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

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

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

KILOMETRAJE A RECORDER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASSETAS:

No. DE CASSETAS: _____ 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 \$ 1,100.00 (SON: UN MIL CIEN PESOS 00/100M N)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 21131060101 37501

Lic. Enrique Mora Blanco
Coordinador Administrativo

Dr. Luis Becerra Hurtado
Subdirector de Servicios Médicos



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 CONTRAIDA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO; AUTORIZANDO SE ME EFECTÚE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NÓMINA.

ATENTAMENTE Lic. Enrique Mora Blanco
FIRMA DE CONFORMIDAD