



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

153448

FECHA: 06 DE NOVIEMBRE DEL 2023

DEUDOR: EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 06/11/2023 A 06/11/2023

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

VIÁTICO: HERMOSILLO

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	GASTOS DE CAMINO	\$300.00	\$300.00

OBSERVACIÓN:

#37502 SE COMISIONA CHOFER PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION IMPORTANTE EN LAS OFICINAS CENTRALES, RECEPCION DE MATERIALES EN ALMACEN CENTRAL Y TRASLADO DE PERSONAL DE TRABAJO SOCIAL AL CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ

SUBTOTAL \$300.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$300.00

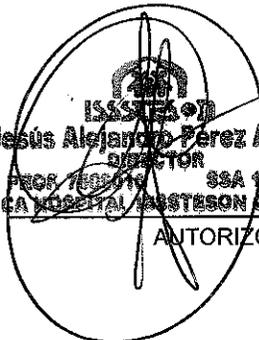
TOTAL LETRA: TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

SOLICITÓ


 ISSSTESON
 LCP. Dulce Irene Jiménez Villa
 SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
 CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

VALIDÓ


 ISSSTESON
 Dr. Jesús Alejandro Pérez Arellano
 DIRECTOR
 CED. PROF. 780317 SSA 162/12
 CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

ANTORIZÓ

RECIBIDO
 24 NOV. 2023
 SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 CLÍNICA HOSPITAL GUAYMAS
 GUAYMAS, SONORA.

SE 153440



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

03 11 23

AVISO DE COMISION

C. Jesús Francisco Evans Díaz AFILIACION 12153701 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACIÓN 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 3I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 03 DE Nov AL 03 DE Nov DE 2023

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO chofer para entrega de documentación Oficinas centrales, Recepción de materiales a almacén Central, Traslado personal trabajo social a Hospital Chavez

EN VEHICULO RAM PRO MASTER PLACAS VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 03-11-23 8:30 - 14:40

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. Jesús Francisco Evans Díaz

CON LICENCIA No. L3000RC1085014 CON VENCIMIENTO 19/03/2024

ANTICIPADOS DENEGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$300.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$300.00

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

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

KILOMETRAJE A RECORDER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE 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: \$ 300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M N)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 13 32 DK 03 37502

ING. JORGE A. MARTINEZ CORTEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO

L.C.P. DULCE MIMENEZ VILLA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JESUS ALEJANDRO PEREZ ARELLANO
DIRECTOR 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.

ATENTAMENTE

C. Jesús Francisco Evans Díaz
FIRMA DE CONFORMIDAD

03 NOV 2023
11:19 AM
COORDINACIÓN DE ATENCIÓN MEDICA