



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

156560

FECHA: 04 DE DICIEMBRE DEL 2023

DEUDOR: EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 04/12/2023 A 04/12/2023

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 COMO CHOFER PARA SERVICIO DE AMBULANCIA DE NUMERO ECONOMICO #145 DE LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS A LA CD. DE HERMOSILLO

SUBTOTAL	\$300.00
16% IVA	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$300.00</b>

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

EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

SOLICITÓ

  
 ISSSTESON  
 LCP. Dulce Irene Jiménez Villa  
 SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
 CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS  
 VALIDÓ

  
 ISSSTESON  
 Dr. Jesus Alejandro Pérez Arellano  
 DIRECTOR  
 CED. PROF 7605016 / SSA 162/12  
 CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS  
 AUTORIZÓ

**RECIBIDO**  
 05 DIC. 2023  
 SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 CLÍNICA HOSPITAL GUAYMAS  
 GUAYMAS, SONORA.

SE 154560



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

30	11	2023
----	----	------

AVISO DE COMISIÓN

C. JESÚS FRANCISCO EVANS DIAZ AFILIACION 12153701 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS  
UBICACIÓN SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 3I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 30 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 MOTIVO DE LA COMISION:

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA SERVICIO A AMBULANCIA NUMERO ECONOMICO 145 DE LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS A LA CD. DE HERMOSILLO SONORA.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VE59813 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA JESÚS FRANCISCO EVANS DIAZ

CON LICENCIA No. L3000RC1085014

CON VENCIMIENTO 19/03/2024

ANTICIPADOS DENEGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 300.00 DIAS      IMPORTE VIATICOS \$ 300.00     

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: \_\_\_\_\_ 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 (SON TRESCIENTOS PESOS 00/100 M N)

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

ING. JORGE ARMANDO MARTINEZ E.  
JEFE DEL DEPARTAMENTO

L.C.P. DULCE IRENE JIMENEZ VILLA  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JESUS ALEJANDRO PEREZ ARELLANO  
DIRECTOR CLINICO

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.

JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ  
ATENTAMENTE

C. JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

**RECIBIDO**  
30 NOV. 2023  
14:09

DEPARTAMENTO DE  
SERVICIOS GENERALES  
HERMOSILLO, SONORA.