



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

147401

FECHA: 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

DEUDOR: HERNANDEZ VALENZUELA JESUS RICARDO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 07/09/2023 A 07/09/2023

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:

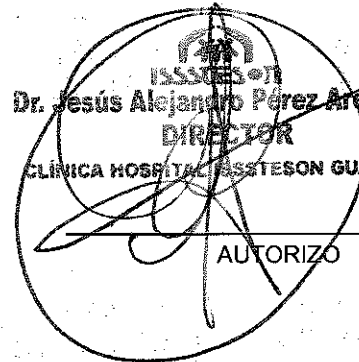

37502, SE COMISIONA PARA TRASLADO DE PACIENTE FATYMA NAYELI HERNANDEZ ARVIZU DE AF 14326301 A VALORACION DE PSIQUIATRIA EN EL HOSPITAL CHAVEZ DE LA CD DE HERMOSILLO EL DIA 07 DE SEPTIEMBRE 2023

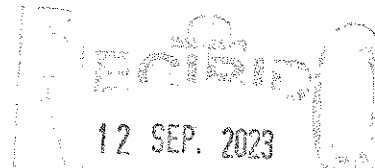
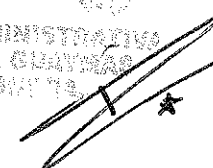
SUBTOTAL	\$300.00
16% IVA	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$300.00</b>

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

  
 HERNANDEZ VALENZUELA JESUS RICARDO  
 SOLICITÓ

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

  
  
 Dr. Jesús Alejandro Pérez Arellano  
 DIRECTOR  
 CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS  
 AUTORIZO

  
 12 SEP. 2023  
 SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 CLÍNICA HOSPITAL GUAYMAS  
 GUAYMAS, SONORA  


SE 147401



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

AVISO DE COMISION

07 09 23

Jesús Ricardo Hernández AFILIACION H74401. AREA DE ADSCRIPCION HOSPITAL GUAYMAS
UBICACION HOSPITALIZACION PUESTO ENFERMERA GENERAL NIVEL I

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: Traslado de paciente
DURANTE 7 DIAS, DEL 7 DE 09 AL 7 DE 09 DE 2023
MOTIVO DE LA COMISION: Traslado de paciente a valoración por psiquiatría
EN VEHICULO AMBULANCIA PLACAS DIA Y HORA DE RECEPCION DE

HRS
EL VEHICULO LO CONDUCIRA Eduardo Gonzalez
CON LICENCIA No. CON VENCIMIENTO

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 CASITAS:
No. DE CASITAS: x COSTO UNITARIO \$ IMPORTE TOTAL \$

C. PASAJES:
TERRESTRES: HERMOSILLO HERMOSILLO IMPORTE TOTAL \$

AREAS: ITINERARIO
FECHA DE SALIDA FECHA REGRESO

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ 300.00
RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE : \$ 300.00 ( TESCIENTOS PESOS 00/100 M N )

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 13 32 DK 03

NGSI, Maritza Valdez
JEFA DE CLINICA DE PSICOMOTRICIDAD Y PSICOLOGIA
CLINICA DE PSICOMOTRICIDAD Y PSICOLOGIA GUAYMAS

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

DR. JESUS ALEJANDRO PEREZ ARELLANO
DIRECTOR DEL HOSPITAL

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 DEBE DE CONTINUA VIGENCIA

ATENTAMENTE
FIRMA DE CONFORMIDAD

07 SEP. 2023
TRABAJO SOCIAL-RECEPCION HOSPITALIZACION
HERMOSILLO, SONORA.