



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

**SOLICITUD VIÁTICOS:**

147680

FECHA: 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

DEUDOR: RODRIGUEZ PEREZ IDALIA BERENICE

R.F.C. ROPI850705188

TEL:

PERIODO: 11/09/2023 A 11/09/2023

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

VIÁTICO: HERMOSILLO

NÓ. DÍAS: 1

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

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

**OBSERVACIÓN:**

37502 ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA PARA ACUDIR A REUNION DE IMPORTANCIA A OFICINAS CENTRALES EL DIA 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2023.

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

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

RODRIGUEZ PEREZ IDALIA  
BERENICE

---

SOLICITO

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

---

VALIDÓ

Dr. Jesús Alejandro Pérez Arellano  
DIRECTOR  
CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

---

AUTORIZÓ

11 SEP. 2023

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS



AVISO DE COMISION  
07 SEPTIEMBRE 2023

SE: 147680  
SONORA  
INSTITUTO DE OPORTUNIDADES

C. IDALIA BERENICE RODRIGUEZ PEREZ AFILIACION 12042101 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACIÓN RECURSOS HUMANOS PUESTO INCIDENCIAS NIVEL 3 I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 07 DE SEPTIEMBRE AL 07 DE SEPTIEMBRE DE 2023

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA PARA ACUDIR A REUNION DE IMPORTANCIA A OFICINAS CENTRALES.

EN VEHICULO NISSAN TSURU PLACAS WEZ2702 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2023.

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA: \_\_\_\_\_

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:

E. SOLICITUD DE GASOLINA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ x \$ \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_

KILOMETRAJE A RECORDER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

F. SOLICITUD DE CASSETAS:

No. DE CASSETAS: \_\_\_\_\_ X COSTO UNITARIO \$ \_\_\_\_\_ IMPORTE TOTAL \$ \_\_\_\_\_

E. 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

Eunice Garcia R.  
LIC. JESUS EUNICE GARCIA ROBINSON

LCP. DULCE IRENE JIMENEZ VILLA

DR. JESUS ALEJANDRO PEREZ ARELLANO.

JEFÉ DEL DEPARTAMENTO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DIRECTOR DEL HOSPITAL

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

ATENTAMENTE

LIC. IDALIA BERENICE RODRIGUEZ PEREZ.

FIRMA DE CONFORMIDAD

RECIBIDO  
07 SEP. 2023  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS