

SOLICITUD VIÁTICOS:

150324

FECHA: 04 DE OCTUBRE DEL 2023  
 DEUDOR: EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO  
 R.F.C.  
 TEL:  
 PERIODO: 04/10/2023 A 04/10/2023

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 TRASLADO DE PACIENTE BAZUA VIRGEN CON NUMERO DE AFILIACION 8207002, PARA QUE SE LE REALICE ESTUDIO EN CLINICA SALUD POR IMAGEN EN LA CD. DE HERMOSILLO

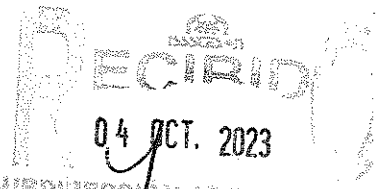
SUBTOTAL \$300.00  
 16% IVA \$0.00  
 TOTAL \$300.00

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

  
 EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO  
 SOLICITÓ

  
  
 Lic. Dulce Irene Jiménez Villa  
 SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
 CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS  
 VALIDÓ

  
  
 Dr. Jesús Alejandro Pérez Arellano  
 DIRECTOR  
 CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS  
 AUTORIZÓ

  
 04 OCT. 2023  
 SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 CLÍNICA HOSPITAL GUAYMAS  
 GUAYMAS, SONORA.

SE 150324



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

03	10	2023
----	----	------

AVISO DE COMISION

C. JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ AFILIACION 12153701 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS  
 UBICACION 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 OCTUBRE AL 03 DE OCTUBRE DE 2023 MOTIVO DE LA COMISION:  
SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE BAZUA VIRGEN CON AFILIACION 8207002 , PARA QUE SE LE REALICE ESTUDIO EN CLINICA SALUD POR IMAGEN EN LA CD. DE HERMOSILLO SONORA.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VE59813 DIA Y HORA DE RECEPCION 03 DE OCTUBRE DE 2023  
 EL VEHICULO LO CONDUCIRA JESUS 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 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 (SON TRESCIENTOS PESOS 00/100 M N )

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

ING. JORGE ARMANDO MARTINEZ C.  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO

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

DR. JESUS ALEJANDRO PEREZ ARELLANO  
 DIRECTOR CLINICO

AL TÉRMINO DE MI COMISION, DEBERE 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 NÓMINA.

Jesús Evans  
 ATENTAMENTE

C. JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

FIRMA DE CONFORMIDAD

Salud por Imagen Digital  
 image & lab  
 Calidez y Servicio a tu Cuidado  
 Salud por Imagen Digital S.A. de C.V.  
 R.F.C: SID190710K67  
 Dr. Paliza #93, Col. Prados del Centenario C.P. 83260,  
 Hermosillo, Sonora. Tels. 662 13593 38 y 662 198 58 28