

SOLICITUD VIÁTICOS:

150324

FECHA: 04 DE OCTUBRE DEL 2023

DEUDOR: EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

DEPENDENCIA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

R.F.C.

VIÁTICO: HERMOSILLO

TEL:

NO. DÍAS: 1

PERIODO: 04/10/2023 A 04/10/2023

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

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

VALIDÓ

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

AUTORIZÓ

RECIBIDO  
 04 OCT. 2023  
 SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 CLINICA 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 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 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  
FIRMAMENTE

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