

SOLICITUD VIÁTICOS:

150368

FECHA: 04 DE OCTUBRE DEL 2023

DEUDOR: MURILLO MEZA ABIGAIL

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

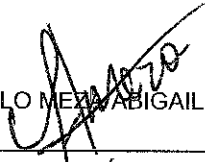
CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	GASTOS DE CAMINO	\$300.00	\$300.00


OBSERVACIÓN:

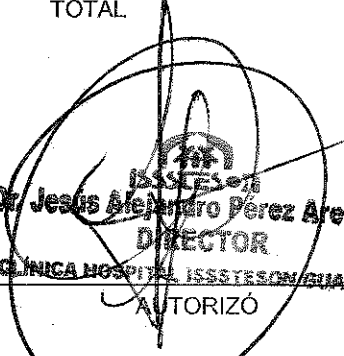
37502, SE COMISIONA PARA TRASLADO DE PACIENTE BAZUA VIRGEN MARCO ANTONIO DE AFILIACION 8207002 A SALUD POR IMAGEN EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO EL DÍA 03 DE OCTUBRE 2023

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

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


MURILLO MEZA ABIGAIL
SOLICITÓ


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


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

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



SK 150368

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

AVISO DE COMISIÓN

3 Octubre 2023

C. Abigail Natividad Nava AFILIACION 12760461 AREA DE ADSCRIPCION HOSPITAL GUAYMAS
UBICACIÓN HOSPITALIZACION PUESTO ENFERMERA GENERAL NIVEL 3I

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: Traslado en Ambulancia

DURANTE 1 DIAS, DEL 03 DE octubre AL 03 DE octubre DE 2023.

MOTIVO DE LA COMISION: se solicita traslado en ambulancia para toma de R.N.M. a

Borzellengen, Mexico EN VEHICULO AMBULANCIA PLACAS DIA Y HORA DE RECEPCION 03 DE octubre del
2023 HRS

EL VEHICULO LO CONducIRA Francisca Evans Diaz

CON LICENCIA No. L3000RC1D85019

CON VENCIMIENTO 19-03-2024

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 RECORER 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 3-10-2023 FECHA REGRESO 03-10-2023

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ 300.00

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE : \$ 300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M N)

CON CARGO A LA CUENTA PRESUPUESTAL: 13 32 DK 03

ISSSTES-SON
MGSI. Maritza Valdez Valdez
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
CLINICA HOSPITAL DE ESPECIALIDADES GUAYMAS
JEFE DEL DEPARTAMENTO

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

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

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 EFECTUE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NOMINA.

ATENTAMENTE
FIRMA DE CONFORMIDAD