



SOLICITUD VIÁTICOS:

151966

FECHA: 20 DE OCTUBRE DEL 2023

DEUDOR: DUARTE VALLES CHRISTIAN IVAN

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

R.F.C.

VIÁTICO:

TEL:

NO. DÍAS: 0

PERIODO: 20/10/2023 A 19/10/2023

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 PERSONAL DR. ENRIQUE MARQUEZ CORDOVA A HOSPITAL IMSSBIENESTAR EN LA CD. DE OBREGON SONORA

SUBTOTAL \$300.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$300.00

TOTAL LETRA: TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN.

ISSSTESON  
Dr. Dulce Irene Jimenez Villa  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

SOLICITÓ

VALIDÓ

ISSSTESON  
Dr. Jesus Alejandro Perez Arellano  
DIRECTOR  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

AUTORIZÓ

RECIBIDO  
24 OCT. 2023  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS



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

**AVISO DE COMISIÓN**

**C. CHRISTIAN IVAN DUARTE VALLES** AFILIACIÓN 15520901 AREA DE ADSCRIPCIÓN: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACIÓN 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 2 I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 13 DE OCTUBRE AL 13 DE OCTUBRE DE 2023

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR O TRASLADAR A DOC. ENRIQUE MARQUEZ

CORDOVA, A HOSPITAL GENERAL IMSS BIENESTAR EN LA CD. DE OBREGON, SONORA

EN VEHICULO FORD RANGER, PLACAS VC48152, DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 13 DE OCTUBRE DEL 2023 18:50

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

CON LICENCIA No. L3000RC1112464 CON VENCIMIENTO 12/12/2024

ANTICIPADOS  DENEGADOS  COMPROBABLES  NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 700.00 DIAS 2 IMPORTE VIATICOS \$ 300

CUOTA DIARIA GASTOS DE CAMINOS \$ 300 DIAS: 1 IMPORTE DE VIATICOS \$ 300

**II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPRAR:**

A. **SOLICITUD DE GASOLINA:** \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ X \$ \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_

KILOMETRAJE A RECORER \_\_\_\_\_ RENDIMIENTO DEL VEHICULO \_\_\_\_\_ LITROS A CONSUMIR \_\_\_\_\_ COSTO \_\_\_\_\_

**B. SOLICITUD DE CASITAS:**

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

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

**C. PASAJES:**

TERRESTRES: HERMOSILLO \_\_\_\_\_ IMPORTE TOTAL \$ \_\_\_\_\_

AREAS: ITINERARIO \_\_\_\_\_  
FECHA DE SALIDA \_\_\_\_\_ FECHA REGRESO \_\_\_\_\_

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPRAR: \$ \_\_\_\_\_

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: \$ 300.00 (DOS MIL DOCIENTOS SETENTA Y OCHO 00/100 M N)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 13 32 DK 08 37501

ING. JORGE A. MARTINEZ TORTEC L.C.P. DULCE G. JIMENEZ VILLA  
JEFE DEL DEPARTAMENTO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JESUS ALEJANDRO PEREZ ARELLANO  
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

C. CHRISTIAN IVAN DUARTE VALLES



ENSEÑANZA  
HOSPITAL GENERAL  
SONORA

