



SE 171 200

05/04/24

AVISO DE COMISIÓN

c. América Arce y Pérez Daza AFILIACION 10800201 AREA DE ADSCRIPCIÓN: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACIÓN HOSPITAL PUESTO Psicólogo NIVEL 6I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 05 DE Abril 2024 AL 05 DE Abril DE 2024

MOTIVO DE LA COMISION: Asistencia a curso de atención a los trastornos del Neuro desarrollo.

VEHICULO ISORO PLACAS W122 DIA Y HORA DE RECEPCION 05 abril 2024

EL VEHICULO LO CONDUCIRA: Edardo Gonzalez Siqueiros

CON LICENCIA No. 13000 R011135 CON VENCIMIENTO 14-Agos-25

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:** _____ = _____

KILOMETRAJE A RECORER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR

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 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M N)

DRÁ LUZ MARCELA ORNELAS PEÑA
SUBDIRECTOR MEDICO

C.P. DULCE IRENE JUJIMENEZ VILLA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JESUS ALEJANDRO PEREZ ARELLANO
DIRECTOR

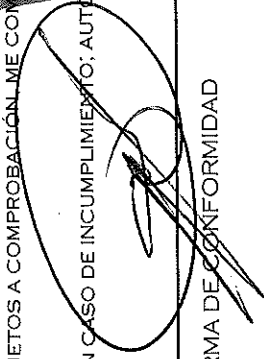
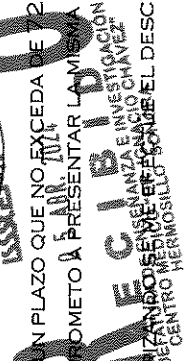
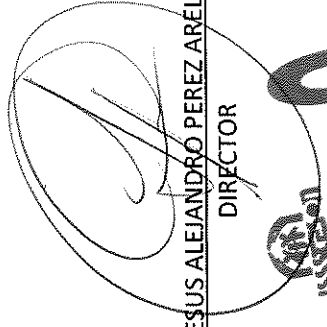
CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 13 32 DK 03 37502

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 CONTRAIDA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO; AUTORIZANDO SE ME EFECTUEN EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NÓMINA.

A T E N T A M E N T E

FIRMA DE CONFORMIDAD

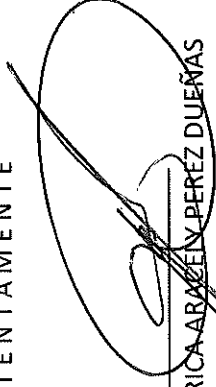


ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA EL DIA 05 DE ABRIL DEL 2024

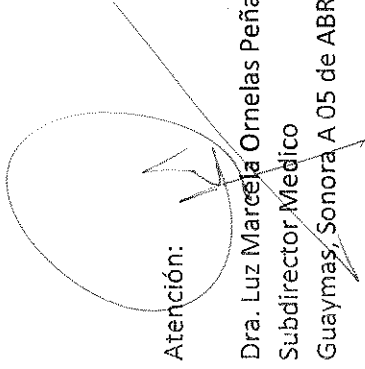
MTRA AMERICA ARACELY PEREZ DUEÑAS
AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS
PUESTO: PSICOLOGIA
NIVEL: 6I

SE COMISIONA PARA ACUDIR A CAPACITACION "FORMACION BASICA EN EVALUACION Y DIAGNOSTICO PARA EL AUTISMO Y OTROS TRANSTORNOS DEL NEURODESARROLLO" EN HERMOSILLO SONORA

ATENTAMENTE



MTRA AMERICA ARACELY PEREZ DUEÑAS
PSICOLOGA
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS



Atención:
Dra. Luz Marcela Ornelas Peña
Subdirector Medico
Guaymas, Sonora A 05 de ABRIL del 2024