

171920



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

22 DE MAYO DEL 2024

**AVISO DE COMISION**

C. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO AFILIACION 12153501 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS  
UBICACION 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 41  
ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: HERMOSILLO, SONORA  
DURANTE 1 DIAS, DEL 22 DE MAYO AL 22 DE MAYO DE 2024

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION EN OFICINAS GENERALES DE ISSSTESON EN LA CD. DE HERMOSILLO SONORA

EN VEHICULO NISSAN TSURU PLACAS WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 22 DE MAYO DEL 2024

EL VEHICULO LO CONDUCIRA BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

CON LICENCIA No. L2600RC1037938 CON VENCIMIENTO 30/11/2024

ANTICIPADOS DENEGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 300.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS: \$300.00

10:00  
13:38

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:    X \$ = \$

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 \$ \_\_\_\_\_

22 MAYO 2024  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

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)

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

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

*[Signature]*  
DR. JESUS ALEJANDRO PEREZ ARELLANO  
DIRECTOR DEL HOSPITAL

AL TÉRMINO DE MI COMISION, DEBERÉ 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 EFECTÚE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NÓMINA

A T E N T A M E N T E C. BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

FIRMA DE CONFORMIDAD

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA EL DIA 22 DE MAYO 2024

CHOFER: BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER

NIVEL: 4I

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION DE NOMINA EN OFICINAS GENERALES DE ISSSTESON EN LA CD. DE HERMOSILLO SONORA.

PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 10:00 HRS Y REGRESANDO 13:38 HRS.

ATENTAMENTE



BRENO ORZUE MENDIVIL SOTO  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Atención:  
Ing. Jorge Armando Martínez Cortez  
Jefe del departamento de servicios generales  
Guaymas, Sonora A 22 DE MAYO 2024

