

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

BLVD. HIDALGO NO. 15 COL. CENTRO, HERMOSILLO, SONORA

R.F.C. : ISS630101488

Poliza

Tipo: 4 Poliza: 000000150

Periodo: 2023 Mes: 6 Dia: 26

Aut. Comprobación de gasto núm.: 15791, Deudor: 001763

Cuenta	Descripción	Cargos	Abonos
8-2-5000000000	PRESUPUESTO DE EGRESOS DEVENGADO	2,000.00	0.00
8-2-4000000000	PRESUPUESTO DE EGRESOS COMPROMETIDO	2,000.00	0.00
8-2-7000000000	PRESUPUESTO DE EGRESOS PAGADO	2,000.00	0.00
5-1-3750010000	VIÁTICOS EN EL PAÍS	2,000.00	0.00
8-2-6000000000	PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO	2,000.00	0.00
8-2-2200000000	PRESUPUESTO DE EGRESOS PRECOMPROMETIDO	0.00	2,000.00
8-2-4000000000	PRESUPUESTO DE EGRESOS COMPROMETIDO	0.00	2,000.00
1-1-2310000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	0.00	2,000.00
8-2-6000000000	PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO	0.00	2,000.00
8-2-5000000000	PRESUPUESTO DE EGRESOS DEVENGADO	0.00	2,000.00

Observaciones:

10,000.00

10,000.00



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

Comprobación de Gastos



15791

Número: 15791

Divisa: 01

Fecha: 26/06/2023

Deudor: (001763) DUARTE SANTACRUZ RAUL ALEJANDRO

Dirección: CDA PROVENCE # 69

Lugar: HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO

Proveedor	Gto.	Centro de Costo	Egreso	Fact/UUID	% I.V.A.	I.V.A.	Parcial Divisa
0000001 PROVEEDOR GENERICO	5	VIATICOS NACIONALES	198323	28441--	0.00	0.00	2,000.00

Elaboró

Autorizó

JESUS HORACIO VERDUGO MONGE

PORC_IVA %

0 %

IVA_GTO

0.00

TOTAL

2,000.00

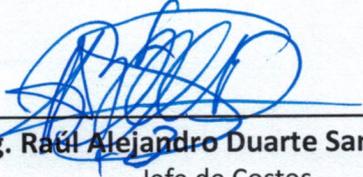
RESTA

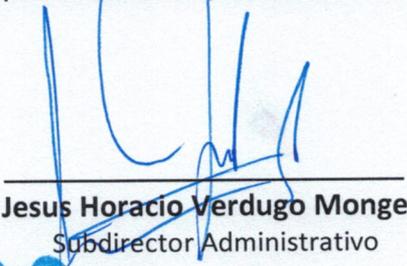
0.00

Dr. Gerardo Alberto Ruiz Domínguez.
Director General Del C.M.D.I.CH
Presente.-

ACTIVIDADES REALIZADS EN CD OBREGON Y GUAYMAS DEL 13 AL 15 DE JUNIO DEL 2023.

- Se llevó acabo reunión con el Directores y Administradores del Hospital Adolfo Lopez Mateos de Ciudad Obregón y la Clínica Hospital ISSSTESON de Guaymas en cada una de sus ciudades respectivamente, estando presentes los Jefes de las diferentes áreas del hospital; Compras, Contabilidad, Informática, Recursos Materiales, Coordinación Medica Enfermería y Cendis, para exponer el motivo de nuestra visita y hacerles saber sobre el proyecto a implementar en sus Hospitales, resolviendo preguntas y dudas al respecto, de igual forma se les solicita todo el apoyo para la implementación del mismo.
- Se realizó recorrido por todas las instalaciones de los Hospitales para realizar el levantamiento de equipo informático que se ocupara adquirir por medio de requisición de compra para el nuevo sistema, así como los puntos estratégicos donde se instalarían dichos equipos.
- Se verifico con el personal de informática la facilidad y disponibilidad de puertos en switches, para los puntos de red que se requieren, tanto para los equipos de cómputo o Tablet y cámaras de vigilancia, así como la trayectoria del cableado de red.
- Se solicita el tendido de cables de red con cable UTP categoría 6, para los diferentes puntos de los servicios donde se requieran.
- Realizamos reunión con encargada de enfermería del servicio de Urgencias, para llegar a un acuerdo sobre la cantidad de productos de medicamento y material de curación con el que contrarían, es decir formular un pequeño stock con el que contarían en Urgencias.
- Se realiza reunión con encargados de los Cendis, en la cual se ven temas relacionados con los espacios donde se encuentra la dispensación de medicamentos y material de curación, y la distancias con los demás servicios, se les orienta sobre el nuevo sistema que se estará implementando aproximadamente para finales de agosto.


Ing. Raúl Alejandro Duarte Santacruz.
Jefe de Costos


Cp. Jesus Horacio Verdugo Monge
Subdirector Administrativo





09	06	2023
----	----	------

AVISO DE COMISIÓN

ING. **RAUL ALEJANDRO DUARTE SANTACRUZ**, AFILIACION **17488401** AREA DE ADSCRIPCIÓN: **SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA DEL CMDRICH**

UBICACIÓN **CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ** PUESTO **JEFATURA DE COSTOS** NIVEL **91**

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: **GUAYMAS Y OBREGON, SONORA.**

DURANTE **3** DIA(S), **DEL 13 AL 15 DE JUNIO DEL 2023**

MOTIVO DE LA COMISION **PROYECTO DE CENTRALIZACION DE CENDIS DE ENFERMERIA**

CUOTA DIARIA **\$ 850.00** DIAS **2** IMPORTE VIATICOS **\$ 1,700.00**

Couta diaria gastos de camino **\$ 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 CASETAS:**

No. DE CASETAS: _____ X COSTO UNITARIO \$ _____ IMPORTE TOTAL \$ **00**

C. **PASAJES:**

TERRESTRES: HERMOSILLO _____ IMPORTE TOTAL \$ _____

AREAS: ITINERARIO _____

FECHA DE SALIDA _____ FECHA REGRESO _____

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ _____



RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: **\$2,000.00 (SON: DOS MIL PESOS 00/100M N)**

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: **37501**

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.

C.P. JESUS HORACIO VERDUGO MONGE
 SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL CMDRICH

DR. HECTOR ROSALES RUVALCABA
 SUBDIRECTOR DE SERVICIOS MEDICOS DEL CMDICH

ATENTAMENTE
ING. RAUL ALEJANDRO DUARTE SANTACRUZ
 FIRMA DE CONFORMIDAD