

MAYTE

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

11163 C.G.

Tipo: J Poliza: 000000035

Periodo: 2022 Mes: 2 Dia: 21

T.Electrón.:00000000000000008783, Deudor :001590

Cuenta	Descripción	Cargos	Abonos
1-1-231000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	220.00	0.00
1-1-131002000	CUENTA 65500587960 PRESUPUESTO	0.00	220.00

Observaciones:

220.00

220.00



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

**Comprobación de Gastos**



Número: 11163

Divisa: 01

Fecha: 23/02/2022

Deudor: ( 001590) MAYTE CITLALIC ARMENTA LIMON

Dirección: GUILLERMO PRIETO # 93

Lugar: HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO

Proveedor	Gto.	Centro de Costo	Egreso	Fact/UUID	% I.V.A.	I.V.A.	Parcial Divisa
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS 2020 EN ADELANTE		SV 93604--	0.00	0.00	220.00

Elaboró

FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ

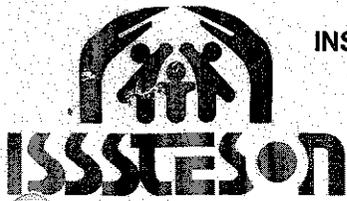
Autorizó

**CP. Ramón Estrada Soto**

Subdirector Administrativo

Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas

PORC. IVA %	0 %
IVA GTO	0.00
TOTAL	220.00
RESTA	220.00



**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

**ORDEN DE PAGO**

Clave: 92590

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 24/12/2021

Proveedor: 001590 MAYTE CITLALIC ARMENTA LIMON

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
93604 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

APOYO EN TRASLADO DE PACIENTE MELEROS GONZALEZ ROSA MIRNA CON AFILIACIÓN 5982308 CON DIAGNOSTICO COMPRESIONES DE LAS RAICES PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ DE LA CIUDAD DE HERMOSILLO

**OBSERVACIONES**

Lic. José Alfredo Ramírez Fontes

**AUTORIZO**

<b>Subtotal:</b>	<b>220.00</b>
<b>Retención:</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA:</b>	<b>0.00</b>
<b>Total:</b>	<b>220.00</b>



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

92590

**SOLICITUD VIÁTICOS:**

93604

FECHA: 08 DE DICIEMBRE DEL 2021  
 DEUDOR: MAYTE CITLALIC ARMENTA LIMON  
 R.F.C. AELM990904DT7  
 TEL:  
 PERIODO: 08/12/2021 A 08/12/2021

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS  
 VIÁTICO: HERMOSILLO  
 NO. DÍAS: 1  
 CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$220.00	\$220.00

**OBSERVACIÓN:**

ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO AL C.M. DR.I. CHAVEZ MOTIVO DE COMISION EN TRASLADO

SUBTOTAL	\$220.00
16% IVA	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$220.00</b>

TOTAL LETRA: DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

*Mayte Armenta Limón*  
 MAYTE CITLALIC ARMENTA LIMON

SOLICITÓ

*[Signature]*  
 VALIDÓ

**CP. Ramón Estrada Soto**  
 Subdirector Administrativo  
 Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

*[Signature]*  
 AUTORIZÓ

**Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez**  
 Director  
 Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas



S:E 93604

AVISO DE COMISIÓN

22 OCTUBRE 2021

C. ARMENTA LIMON MAYTE CITLALIC ENF. AFILIACION #NOMBRE? AREA DE ADSCRIPCION HOSPITAL GUAYMAS

UBICACIÓN URGENCIAS PUESTO ENFERMERA GENERAL NIVEL 4 I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 22 DE OCTUBRE AL 22 DE OCTUBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO AL C.M.DR.I. CHAVEZ POR MOTIVO DE COMISION EN

TRASLADO DE PACIENTE EN VEHICULO AMBULANCIA PLACAS DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 22 DE OCTUBRE 2021 13:30 HRS.

EL VEHICULO LO CONDUCIRA MATA GARCIA BERNARDO

CON LICENCIA No. L3000RC1043498 CON VENCIMIENTO 28/02/2020

ANTICIPADOS DENEGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 220.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$220.00

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

A. SOLICITUD DE GASOLINA: / = X \$ = \$

OMETRAJE A RECORDER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASETAS:

No. DE CASETAS: 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 : \$ 220.00 ( DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M N )

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 13 32 DK 03 37501

MGSI. MARITZA VALDEZ VALDEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO

C.P. RAMON ESTRADA SOTO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ DIRECTOR DEL HOSPITAL

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.

Mayte Armenta Limón

ATENTAMENTE

ARMENTA LIMON MAYTE CITLALIC ENF.

FIRMA DE CONFORMIDAD



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Meleros Gonzalez Rosa Mirna  
AFILIACION: 5982308 EDAD: 47 años SEXO: Femenino  
DIAGNOSTICO: Compresiones de las raíces y de los Plexos  
neruosos en trastornos de los discos.  
ORIGEN: Guaymas Sonora  
DESTINO: Hermosillo Sonora  
FECHA: 22 de Octubre del 2021  
HORA SALIDA: 13:30 HORA LLEGADA: 21:05  
CHOFER: Bernardo Mata

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:

Administración de medicamento, trato digno  
Vigilancia Continua, Cambio de Sabana  
Cambio de ropa.

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)

Regresa paciente a la unidad

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

Mayte Citlali C Armenta Limón  
Mayte Armenta Limón

Vo.Bo. Jefatura de Enfermería para salir al traslado:



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

INDICACIONES ESPECIALES  
ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO RECETA  
NI COMO SOLICITUD DE SERVICIOS

PÁGINA: 1  
HORA: 12:34 pm  
22 / Oct / 2021

AFILIACION: 5982308 SEXO: Femenino EDAD: 47 FECHA NACIMIENTO: 03/02/1974  
NOMBRE: MELEROS GONZALEZ ROSA MIRNA  
DIAGNÓSTICO: (COMPRESIONES DE LAS RAICES Y DE LOS PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS)

HAG

traslado hospital foraneo

INDICACIONES:

SE SOLICITA ENVÍO A HOSPITAL CHAVEZ IC A ALGOLOGIA,, SALIDA DE AMBULANCIA

X7786 Dr. RAMON ARTURO LOPEZ SALGUERO - Médico General  
CProf. 2079993-RSSA 490995 UAG

Coordinación CE Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas  
BLVD. BENITO JUÁREZ ENTRE RÍO MAYO Y GILBERTO CALLES, COL. LOS RÍOS, GUAYMAS, SONORA