

EDUARDO

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: J Poliza: 000000042

Periodo: 2022 Mes: 3 Dia: 4

T.Electrón.:00000000000000008954, Deudor :000333

CG.
11283
11283

| Cuenta | Descripción | Cargos | Abonos |
|----------------|---------------------------------|--------|--------|
| 1-1-231000000 | DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR | 220.00 | 0.00 |
| 1-1-1310020000 | 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: 11283

Divisa: 01

Fecha: 16/03/2022

Deudor: (000333) GONZALEZ SIQUEIROS EDUARDO

Dirección:

Lugar: HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO

| Proveedor | Glo. | Centro de Costo | Egreso | Fact/UID | % 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 | 148875 - | | 0.00 | 0.00 | 220.00 |

| | | | |
|---|---|------------|--------|
| <p>Elaboró</p>  <p>FATIMA GUADALUPE MONTES VELIZ</p> | <p>Autorizó</p>  <p>RAMON ESTRADA SOTO</p> <p>CP. Ramón Estrada Soto Subdirector Administrativo Clínica Hospital ISSSTE SON Guaymas</p> | PORC IVA % | 0 % |
| | | IVA GTO | 0.00 |
| | | TOTAL | 220.00 |
| | | RESTA | 0.00 |



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: 95504

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 22/02/2022

Proveedor: 000333 GONZALEZ SIQUEIROS EDUARDO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

| Operación | Factura | Subtotal | Retención | IVA | Total |
|-------------------|---------|----------|-----------|------|--------|
| 99064 Sol. Egreso | | 220.00 | 0.00 | 0.00 | 220.00 |

COMISIONADO A TRASLADO DE PACIENTE ROSA MARIA TOVAR CON NUMERO DE AFILIACION 2025705 CON DIAGNOSTICO DIABETES MELLITUS PARA RECIBIR ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 16 FEB 2022

OBSERVACIONES

Lic. José Alfredo Ramírez Fontes

AUTORIZO

| | |
|-------------------|---------------|
| Subtotal: | 220.00 |
| Retención: | 0.00 |
| IVA: | 0.00 |
| Total: | 220.00 |



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

99064

SOLICITUD VIÁTICOS:

99064

FECHA: 18 DE FEBRERO DEL 2022

DEUDOR: GONZALEZ SIQUEIROS EDUARDO

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

R.F.C.

VIÁTICO: HERMOSILLO

TEL:

NO. DÍAS: 1

PERIODO: 18/02/2022 A 18/02/2022

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

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

OBSERVACIÓN:

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE A HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ.

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

GONZALEZ SIQUEIROS EDUARDO

SOLICITÓ

CP. Ramon Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas

Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez
Director
Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas

51E 99064



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

| | | |
|----|----|------|
| 16 | 02 | 2022 |
|----|----|------|

AVISO DE COMISION

C. EDUARDO GONZALEZ SIQUEIROS AFILIACION 6051901 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS
 UBICACION SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 3I

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

DURANTE 01 DIAS, DEL 16 DE FEBRERO AL 16 DE FEBRERO DE 2022

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE TOVAR ROSA MARIA CON AFILIACION 2025705, PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ.

VEHICULO PRO MASTER PLACAS VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 16 DE FEBRERO DEL 2022, 16:50 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCIRA: EDUARDO GONZALEZ SIQUEIROS

CON LICENCIA No. L3000RC1076892

CON VENCIMIENTO 14/08/2023

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 \$ _____ = \$ _____

KILOMETRAJE A RECORER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASSETAS:

No. DE CASSETAS: 2 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

C. OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN
JEFE DEL DEPARTAMENTO

C.P. RAMON ESTRADA SOTO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ
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.

ATENTAMENTE C. EDUARDO GONZALEZ SIQUEIROS

FIRMA DE CONFORMIDAD

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA EL DIA 16 DE FEBRERO DEL 2022

CHOFER: EDUARDO GONZALEZ SIQUEIROS

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER

NIVEL: 3I

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR PACIENTE TOVAR ROSA MARIA CON AFILIACION 2025705, PARA QUE SEA ATENDIDA EN HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ EN LA CD HERMOSILLO SONORA

SALIENDO DE NUESTRA CLINICA APROXIMADAMENTE A LAS 16:50 HRS Y REGRESANDO A LAS 20:30 HRS.

ATENTAMENTE



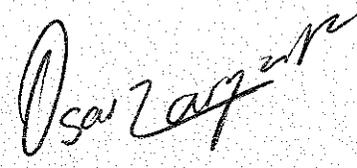
**EDUARDO GONZALEZ SIQUEIROS
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

Atención:

Oscar G. Zaragoza Farfán.

Jefe del departamento

Guaymas, Sonora A 16 de FEBRERO del 2022





Clínica Hospital ISSSTESON Guayma

Bvd. Benito Juárez entre Río Mayo y Gilberto Calles, Col. Los Ríos, Guaymas,

HOSPITALIZACION - MEDICINA

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO

Folio: 545

Ordinaria

Fecha / Hora: 16/02/2022 00:00 Cama: 106

Afiliación:

2025705

SEXO: F

EDAD: 65

FECHA NACIMIENTO: 03/09/1956

Nombre:

TOVAR ROSA MARIA

Domicilio:

Diagnóstico Actual:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE (DM)

Organismo:

HAG

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR

SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION

Fecha: 16/02/2022

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA:

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE (DM)

JUSTIFICACIÓN

Este documento es de carácter oficial, por lo que su falsificación o mal uso constituye un delito penal y será responsabilidad de quien lo suscriba de acuerdo a las sanciones penales y responsabilidades administrativas de los servidores públicos para el Estado de Sonora.

FIRMA

X7711 ASCANIO SANORES RAFAEL - GENERAL

Ged. Prof.: 2054104 RSSA: 4923/95 Universidad: UAG

— HILLO —

De 16:50 a 20:30 hrs.

Eduardo González Siqueiros