

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: 000000041

Periodo: 2022 Mes: 1 Dia: 19

T.Electrón.:000000000000000008512, Deudor :000348

Cuenta	Descripcion	Cargos	Abonos
1-1-231000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	440.00	0.00
1-1-131002000	CUENTA 65500587960 PRESUPUESTO	0.00	440.00

Observaciones:

440.00

440.00



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

## Comprobación de Gastos



Número: 11087

Divisa: 01

Fecha: 08/02/2022

Deudor: ( 000348) NORIEGA MEDINA JOSE ALFREDO

Dirección:

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	--		0.00	0.00	220.00
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	--		0.00	0.00	220.00

<p>Elaboró</p>  <p>GUADALUPE MONTES VELIZ</p>	<p>Autorizó</p>  <p>CP. Ramón Estrada Soto Subdirector Administrativo Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas</p>	<p>PORC IVA %</p> <p>IVA GTO</p> <p>TOTAL</p> <p>RESTA</p>	<p>0 %</p> <p>0.00</p> <p>440.00</p> <p>440.00</p>
---	---	--	--



**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

11087

**ORDEN DE PAGO**

Clave: 92589

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 24/12/2021

Proveedor: 000348 NORIEGA MEDINA JOSE ALFREDO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
93757 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00
93758 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

COMISIONADO A TRASLADO DE PACIENTE HECTOR ISAUL ANDURO GRIJALVA  
CON AFILIACION 1726403 CON DIAGNOSTICO PANCREATITIS BILIAR PARA  
RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO  
CHAVEZ EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO 5 DIC 2021

COMISIONADO A TRASLADO DE PACIENTE ASENCION SANCHEZ VAZQUEZ CON  
AFILIACION 16291701 CON DIAGNOSTICO LECTURA ELEVADA DE PRESION  
SANGUINEA PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL  
HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO 4 DIC 2021

<b>OBSERVACIONES</b>	<b>Subtotal:</b>	<b>440.00</b>
	<b>Retención:</b>	<b>0.00</b>
<p style="text-align: center;">Lic. José Alfredo Ramírez Fontes</p> <p style="text-align: center;">AUTORIZO</p>	<b>IVA:</b>	<b>0.00</b>
	<b>Total:</b>	<b>440.00</b>



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

92589

SOLICITUD VIÁTICOS:

93757

FECHA: 10 DE DICIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: NORIEGA MEDINA JOSE ALFREDO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 10/12/2021 A 10/12/2021

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:

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.

NORIEGA MEDINA JOSE ALFREDO

SOLICITÓ

CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZÓ  
Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez  
Director  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

5: E93757



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

05	12	21
----	----	----

AVISO DE COMISIÓN

C. JOSE ALFREDO NORIEGA MEDINA AFILIACION 8416301 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS  
 UBICACIÓN SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 3!

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 05 DE DICIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE HECTOR ISAUL ANDURO GRIJALVA CON AFILIACION 1726403 , PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 05 DE DICIEMBRE DEL 2021, 09:10 HRS

EL VEHICULO LO CONducIRA JOSE ALFREDO NORIEGA MEDINA

CON LICENCIA No. L3000RC1076736

CON VENCIMIENTO 11/08/2023

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 CASETAS:

No. DE CASETAS: 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 (DOCIENTOS 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 M. TARIA GONZALEZ  
 SUBDIRECTOR DEL HOSPITAL

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.

ATENTAMENTE C. JOSE ALFREDO NORIEGA MEDINA

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA  
EL DIA 05 DE DICIEMBRE DEL 2021.**

**CHOFER: JOSE ALFREDO NORIEGA MEDINA**

**AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS**

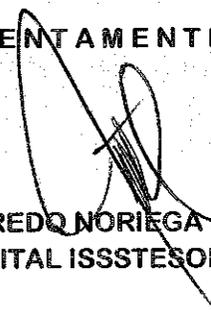
**PUESTO: CHOFER**

**NIVEL: 3B**

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRALADAR A PACIENTE HECTOR ISAUL ANDURO GRIJALVA CON AFILIACION 1726403 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN LA CD HERMOSILLO SONORA.**

**PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 09:10 HRS Y REGRESANDO APROXIMADAMENTE A LAS 13:35 HRS.**

**ATENTAMENTE**

  
**JOSE ALFREDO NORIEGA MEDINA  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

**Atención:**

**Oscar G. Zaragoza Farfán**

**Jefe del departamento**

**Guaymas, Sonora a 05 de DICIEMBRE del 2021.**





SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO DE AMBULANCIA

PAGINA: 1  
HORA: 8:20 am  
5 / Dic / 2021

AFILIACION: 1726403 SEXO: Masculino EDAD: 70 FECHA NACIMIENTO: 20/04/1951  
NOMBRE: ANDURO GRIJALVA HECTOR ISAUL  
DIAGNOSTICO: PANCREATITIS BILIAR AGUDA COLECISTITIS AGUDA ICTERICIA NO ESPECIFICADA  
SOLICITUD: URGENTE

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR

UNIDAD A LA QUE SE ENVIA: HOSPITAL CHAVEZ

JUSTIFICACION:

REQUIERE COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA Y APOYO EN UNIDAD HOSPITALARIA

NORIEGA  
9:10 - 13:35

Z7739 Dr. JOSE CARLOS DIAZ PAZ - CIRUGIA GENERAL

CProf. 1056189 RSSA 2172-86 UNAM - CProf. 3393341 RSSA 53/04 UAG

Consulta Externa Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

BLVD. BENITO JUÁREZ ENTRE RÍO MAYO Y GILBERTO CALLES. COL. LOS RÍOS. GUAYMAS, SONORA

FIRMA AUTORIZACION



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

92589

SOLICITUD VIÁTICOS:

93758

FECHA: 10 DE DICIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: NORIEGA MEDINA JOSE ALFREDO

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

R.F.C.

VIÁTICO: HERMOSILLO

TEL:

NO. DÍAS: 1

PERIODO: 10/12/2021 A 10/12/2021

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.

NORIEGA MEDINA JOSE ALFREDO

SOLICITÓ

CP. Ramon Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez  
Director  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

S:E 93758



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

04	12	21
----	----	----

AVISO DE COMISIÓN

C. JOSE ALFREDO NORIEGA MEDINA AFILIACION 8416301 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS  
UBICACIÓN SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 3 I

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: HERMOSILLO, SONORA  
DURANTE 1 DIAS, DEL 04 DE DICIEMBRE AL 04 DE DICIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE ASENCION SANCHEZ VAZQUEZ CON AFILIACION 16291701, PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 04 DE DICIEMBRE DEL 2021, 15:50 HRS  
EL VEHICULO LO CONDUCIRA JOSE ALFREDO NORIEGA MEDINA

CON LICENCIA No. L3000RC1076736 CON VENCIMIENTO 11/08/2023

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 CASETAS:

No. DE CASETAS: 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 (DOCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M N )

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

Oscar Zaragoza Farfan  
C. OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN  
JEFE DEL DEPARTAMENTO

C.P. RAMON ESTRADA SOTO  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JUAN M. TAPIA GONZALEZ  
SUBDIRECTOR DEL HOSPITAL

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 EFECTÚE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NÓMINA.

ATENTAMENTE C. JOSE ALFREDO NORIEGA MEDINA

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA  
EL DIA 04 DE DICIEMBRE DEL 2021.**

**CHOFER: JOSE ALFREDO NORIEGA MEDINA**

**AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS**

**PUESTO: CHOFER**

**NIVEL: 3B**

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRALADAR A PACIENTE ASENCION SANCHEZ VAZQUEZ CON AFILIACION 16291701 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN LA CD HERMOSILLO SONORA.**

**PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 15:50 HRS Y REGRESANDO APROXIMADAMENTE A LAS 21:16 HRS.**

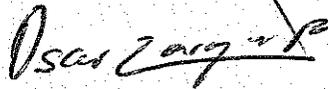
**ATENTAMENTE**

**JOSE ALFREDO NORIEGA MEDINA  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

**Atención:**

**Oscar G. Zaragoza Farfán  
Jefe del departamento**

**Guaymas, Sonora a 04 de DICIEMBRE del 2021.**





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

**SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO DE AMBULANCIA  
HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS**

PÁGINA: 1  
HORA: 3:30 pm

4 / Dic / 2021

AFILIACION: 16291701 SEXO: M EDAD: 60 FECHA NACIMIENTO: 11/10/1961  
NOMBRE: SANCHEZ VAZQUEZ ASENCION  
DIAGNÓSTICO: LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: CENTRO MEDICO DR IGNACIO CHAVEZ HERMOSILLO

JUSTIFICACIÓN:

REALIZACION DE ESTUDIO TOMOGRAFICO PARA VALORAR MANEJO MEDICO

NORIEGA  
15:50 PM  
20:16 PM

G77196 Dra. ALICIA SARAI SANTANA PAES - Médico General  
CProf. 12279450 RSSA 15080/21 UNISON  
Urgencias, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA