

ALFREDO

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

11164 C.G.

Tipo: J Poliza: 000000041

Periodo: 2022 Mes: 2 Dia: 21

T.Electrón.:00000000000000008795, Deudor :000348

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: 11164

Divisa: 01

Fecha: 23/02/2022

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	146843	SV 95952--	0.00	0.00	220.00

Elaboró

FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ

Autorizó

RAMON ESTRADA SOTO

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: 93885

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 21/01/2022

Proveedor: 000348 NORIEGA MEDINA JOSE ALFREDO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
95952 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE
GARCIA GASTELUM MARIA JOSE CON AFILIACION 16715101 CON DIAGNOSTICO
MEDICO PANCREATITIS PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN
HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 01 ENERO 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

93885

SOLICITUD VIÁTICOS:

95952

FECHA: 12 DE ENERO DEL 2022

DEUDOR: NORIEGA MEDINA JOSE ALFREDO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 12/01/2022 A 12/01/2022

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 CHOFR. 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

SOLICITO

VALIDO

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez
Director
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

S:E 95952



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

01	01	2022
----	----	------

AVISO DE COMISION

C. JOSE ALFREDO NORIEGA MEDINA AFILIACION 8416301 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS
 UBICACION SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 31

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 01 DE ENERO AL 01 DE ENERO DE 2022

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE GARCIA GASTELUM MARIA JOSE CON AFILIACION 16715101, PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 01 DE ENERO DEL 2022, 16:00 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. TAPIA GONZALEZ
 SUBDIRECTOR 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 EFECTUE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NÓMINA.

ATENTAMENTE C. JOSE ALFREDO NORIEGA MEDINA

FIRMA DE CONFORMIDAD

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA EL DIA 01 DE ENERO DEL 2022

CHOFER: JOSE ALFREDO NORIEGA MEDINA

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER

NIVEL: 3B

SE COMISIONA COMO CHOFER.

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRALADAR A PACIENTE GARCIA GATELUM MARIA JOSE CON AFILIACION 16715101 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN LA CD HERMOSILLO SONORA.

PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 16:00 Y REGRESANDO APROXIMADAMENTE A LAS 20:15 HRS.

ATENTAMENTE

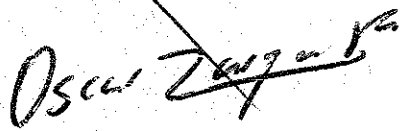


JOSE ALFREDO NORIEGA MEDINA
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Atención:

Oscar Gerardo Zaragoza Farfán
Jefe del departamento

Guaymas, Sonora A 01 de ENERO del 2022





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

Norogc
1600
20:15 PM

5101
R39

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

PAGINA: 1
HORA: 2:33 pm

/Ene/ 2022

AFILIACION:	16715101	SEXO:	F	EDAD:	26	FECHA NACIMIENTO:	21/09/1995
NOMBRE:	GARCIA GASTELUM MARIA JOSE						
DIAGNÓSTICO:	(COLELITIASIS) (PANCREATITIS BILIAR AGUDA)						
SOLICITUD:	ORDINARIA	SOLICITADO POR:	HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS				

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: HOSPITAL CHAVEZ

JUSTIFICACIÓN:

REQUIERE CONTROL PORT ULTRASONIDO PARA NORMAR CONDUCTA A SEGUIR

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, GUAYMAS, SONORA