

KIKI

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: 000000035

Periodo: 2022 Mes: 1 Dia: 19

T.Electrón.:000000000000000008502, Deudor :000374

Cuenta	Descripción	Cargos	Abonos
1-1-2310000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	440.00	0.00
1-1-1310020000	CUENTA 65500587960 PRESUPUESTO	0.00	440.00

KIKI

SU #

95564 11193

95570 11194

Observaciones:

440.00

440.00



**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: 93283

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 31/12/2021

Proveedor: 000374 RODRIGUEZ PEREZ JORGE ENRIQUE

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
95564 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00
95570 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

APOYO EN TRASLADO DE PACIENTE LEON SOTO GERARDO CON AFILIACION 1943601 CON DIAGNOSTICO RUPTURA ESPONTANEA DE TENDON PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 28 DIC 2021

APOYO EN TRASLADO DE PACIENTE MARIA DEL ROSARIO SOTO DANIEL CON AFILIACION 4689908 CON DIAGNOSTICO OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 28 DIC 2021

<b>OBSERVACIONES</b>	<b>Subtotal:</b>	<b>440.00</b>
	<b>Retención:</b>	<b>0.00</b>
	<b>IVA:</b>	<b>0.00</b>
	<b>Total:</b>	<b>440.00</b>
<u>Lic. José Alfredo Ramírez Fontes</u> <b>AUTORIZO</b>		



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

## Comprobación de Gastos



Número: 11193

Divisa: 01

Fecha: 25/02/2022

Deudor: ( 000374) RODRIGUEZ PEREZ JORGE ENRIQUE

Dirección:

Lugar: HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO

Proveedor	Gto	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 NACIONALES	-		0.00	0.00	220.00

Elaboró

DANIELA ESPINOZA LUNA

Autorizó

CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTE SONORA

PORC I.V.A.

0 %

IVA\_GTO

0.00

TOTAL

220.00

RESTA

220.00



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

93283 ✓

SOLICITUD VIÁTICOS:

95564

FECHA: 28 DE DICIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: RODRIGUEZ PEREZ JORGE ENRIQUE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 28/12/2021 A 28/12/2021

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 MOTIVO TRASLADO DE PACIENTE

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

RODRIGUEZ PEREZ JORGE ENRIQUE

SOLICITÓ

CP. Ramon Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas

Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez  
Director  
Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas



S: E 95564

AVISO DE COMISION

28 DICIEMBRE 2021

C. RODRIGUEZ PEREZ JORGE ENRIQUE ENF. AFILIACION 12517201 AREA DE ADSCRIPCION HOSPITAL GUAYMAS

UBICACION QUIROFANO PUESTO ENFERMERO GENERAL NIVEL 5 I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 28 DE DICIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE 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 RECEPCION 28 DE DICIEMBRE 2021

07:00 a.m HRS

EL VEHICULO LO CONDUCIRA MATA GARCIA BERNARDO

CON LICENCIA No. L3000RC1043498 CON VENCIMIENTO

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 \$ = \$

COMETRAJE A RECORER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASITAS:

No. DE CASITAS: 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

MGS MARITZA VALDEZ VALDEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO

C.P. RAMON ESTRADA SOTO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

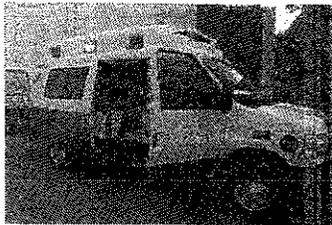
DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ DIRECTOR DEL HOSPITAL

EN CASO DE HABER RECIBIDO RECURSOS SUJETOS A 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 NOMINA.

ATENTAMENTE

RODRIGUEZ PEREZ JORGE ENRIQUE ENF. FIRMA DE CONFORMIDAD



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Leon Soto Acanda  
AFILIACION: 1943601 EDAD: 60 SEXO: masculino  
DIAGNOSTICO: Ruptura espontanea de tendones no especificados  
ORIGEN: Hospital ISSSTE Sonora Guaymas  
DESTINO: Hospital Ignacio Chavez Hermosillo  
FECHA: 28-12-21  
HORA SALIDA: 07:00 HORA LLEGADA: 12:20  
CHOFER: Bernardo Alatorre

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:

CAE, Ultrasonido.

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)

el paciente se llevo a estudio y se registra a clinica Guaymas

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

[Signature] B. Rodriguez

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

[Signature]



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

27/12/2021 05:04:00p. m

## Clínica Hospital ISSSTESON Guayma

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

HOSPITALIZACION - TRAUMATOLOGIA

### SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORA

Folio: 508

Ordinaria

Fecha / Hora: 27/12/2021 00:00 Cama:

Afiliación:

1943601

SEXO: M

EDAD: 60

FECHA NACIMIENTO: 02/10/1961

Nombre:

LEON

SOTO

Domicilio:

Diagnóstico Actual:

Organismo:

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR

SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION

Fecha: 27/12/2021

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA:

Centro Medico Dr Ignacio chavez

#### JUSTIFICACIÓN:

Se solicita traslado en ambulancia en siguiente nivel para toma de RNM de hombro derecho el día 28 de diciembre 2021, con salida a las 07:00am

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

X77157 RIVERA RODRIGUEZ ANA KAREN - GENERAL

Ced. Prof.: 08804657 RSSA: 9955 Universidad: UNIVERSIDAD XOCHICALCO



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

**SOLICITUD DE ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA E IMAGEN**

HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS

PÁGINA:  
HORA: 8:05 a

FOLIO: 90702

27 / Dic / 2021

AFILIACION: 1943601 SEXO: M EDAD: 60 FECHA NACIMIENTO: 02/10/1961  
NOMBRE: LEON SOTO GERARDO  
DIAGNÓSTICO: (RUPTURA ESPONTANEA DE TENDON NO ESPECIFICADO)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

ESTUDIOS

1 RESONANCIA DE ARTICULACIONES

RUPTURA TRAUMATICA DE TENDON SUPRAESPINOZO DERECHO SE SOLICITA RESONANCIA SIMPLE

ACUDIR A RAYOS 'X PARA PROGRAMAR SU ESTUDIO USO EXCLUSIVO DE RAYOS 'X

HORA DE CITA \_\_\_\_\_ Hrs. DEL DIA \_\_\_\_\_ DEL MES \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

PRESENTARSE 15 MINUTOS ANTES DE SU CITA, DE LO CONTRARIO SERÁ CANCELADA.



\_\_\_\_\_  
E77162 Dr. JUAN MANUEL MADUEÑO GARCIA- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA  
CProf. 5008569 RSSA 8638/12 UAS - CProf. 7535342 RSSA 8638/12 UAS  
Consulta Externa Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA



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

## Comprobación de Gastos



11194

Número: 11194

Divisa: 01

Fecha: 25/02/2022

Deudor: ( 000374) RODRIGUEZ PEREZ JORGE ENRIQUE

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 NACIONALES			0.00	0.00	220.00

Elaboró

DANIELA ESPINOZA LUNA

Autorizó

CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo

Clinica Hospital ISSSTE Sonora

POR 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

9,3283

SOLICITUD VIÁTICOS:

95570

FECHA: 31 DE DICIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: RODRIGUEZ PEREZ JORGE ENRIQUE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 31/12/2021 A 31/12/2021

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 POR MOTIVO TRASLADO DE PACIENTE

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

RODRIGUEZ PEREZ JORGE ENRIQUE  
SOLICITÓ

CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez  
Director  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



S: E 95570

AVISO DE COMISION

27 DICIEMBRE 2021

C. RODRIGUEZ PEREZ JORGE ENRIQUE ENF. AFILIACION 12517201 AREA DE ADSCRIPCION HOSPITAL GUAYMAS

UBICACION QUIROFANO PUESTO ENFERMERO GENERAL NIVEL 5 I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 27 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE 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 RECEPCION 27 DE DICIEMBRE 2021

08:00 a. m HRS

EL VEHICULO LO CONDUCIRA MATA GARCIA BERNARDO

CON LICENCIA No. L3000RC1043498 CON VENCIMIENTO

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 \$ = \$

COMETRAJE A RECORDER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASSETAS:

No. DE CASSETAS: 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

MRSI 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 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 NOMINA.

ATENTAMENTE

RODRIGUEZ PEREZ JORGE ENRIQUE ENF.

FIRMA DE CONFORMIDAD



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



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_  
AFILIACION: 4689908 EDAD: 66 SEXO: Femenino  
DIAGNOSTICO: Enfermedad Cerebro Vasculara  
ORIGEN: Hospital ISSSTESSON Guaymas  
DESTINO: Hospital Chavez Hermosillo  
FECHA: 27-12-21  
HORA SALIDA: \_\_\_\_\_ HORA LLEGADA: \_\_\_\_\_  
CHOFER: Bernardo Mata

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:  
Vigilancia, TSV, CA5, cuidados de paciente postural.

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)  
La paciente se realiza TAC y se regresa a Guaymas

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

[Firma]  
Emilia Rodriguez

Vo.Bo. Jefatura de Enfermería para salir al traslado: [Firma]



**Clínica Hospital ISSSTESON Guayma**

Blvd. Benito Juárez entre Río Mayo y Gilberto Calles, Col. Los Ríos, Guaymas,  
HOSPITALIZACION - MEDICINA

**SOLICITUD DE GABINETE**



<b>Folio:</b> 758	<b>ORDINARIA</b>	<b>Fecha / Hora:</b> 26/12/2021 13:44	<b>Cama:</b> 3
<b>Afiliación:</b> 4689908	<b>SEXO:</b> F	<b>EDAD:</b> 66	<b>FECHA NACIMIENTO:</b> 21/08/1955
<b>Nombre:</b> SOTO DANIEL MARIA DEL ROSARIO			
<b>Domicilio:</b> 13 122/9 Y 10 COLONIA CENTRO			
<b>Diagnóstico Actual:</b> OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIF			
<b>Organismo:</b> GOBIERNO DEL ESTADO			

**Descripción:**

T.A.C. CRANEO SIMPLE

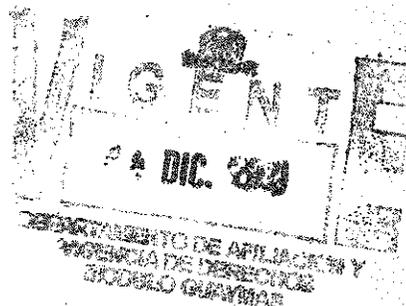
**Indicación:**

PROBABLE EVENTO ISQUEMICO Vs ESTADO DEPRESIVO MAYOR

FIRMA

Z7724 PADILLA ORTIZ EDUARDO - MEDICINA INTERNA

Ced. Prof.: 5046865 RSSA 88/07 Universidad: UAS





COPIA

ENF KIKI

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:  
HORA: 8:51

27 / Dic / 20

---

AFILIACION: 4689908 SEXO: F EDAD: 66 FECHA NACIMIENTO: 21/08/1955  
NOMBRE: SOTO DANIEL MARIA DEL ROSARIO  
DIAGNÓSTICO: (OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

---

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: ISSSTESON HERMOSILLO

JUSTIFICACIÓN:

FEMENINO DE 66 AÑOS, SE ENVIA PARA REALIZAR TAC DE CRANEO POR PB EVC.

---

X77120 Dra. GRACIELA HERNANDEZ GARCIA - Médico General  
CProf. 7443543 RPSA 8765/12 ND  
Consulta Externa General, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA