

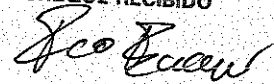
**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO A DEUDORES

C.G 10232

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE VALLES GUTIERREZ ADRIELA MAREZZA CON NUMERO DE AFILIACION 9856808 PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 30 AGO 2021



CUENTA		NOMBRE	CARGOS	ABONOS
1-1-2-3-1-000-0000		DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	440.00	0.00
1-1-1-3-1-006-0000		CUENTA 65500557699 CLINICA GUAYMAS	0.00	440.00
			\$440.00	\$440.00
			SUMAS IGUALES	

POLIZA No.	HECHA POR:	REMITIDA POR:	AUTORIZADA POR:	DIARIO		
0009851	D				\$440.00	\$440.00

C.C. 10232

0009851

06/10/2021

Fecha

EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

\$ 440.00

COPIA SIN VALOR

Expedido a:

(Cuatrocientos Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

*[Handwritten signature]*

<b>CONCEPTO DEL PAGO</b>	<b>FIRMA CHEQUE RECIBIDO</b>
PAGO A DEUDORES COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE VALLES GUTIERREZ ADRIELA MAREZZA CON NUMERO DE AFILIACION 9856808 PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 30 AGO 2021	<i>[Handwritten signature]</i>

CUENTA	NOMBRE	CARGOS	ABONOS
1-1-2-3-1-000-0000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	440.00	0.00
1-1-1-3-1-006-0000	CUENTA 65500557699 CLÍNICA GUAYMAS	0.00	440.00

POLIZA No.	HECHA POR:	REMITIDA POR:	AUTORIZADA POR:	DIARIO	\$440.00	\$440.00
					<b>SUMAS IGUALES</b>	

0009851



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: 85594      Pago a:      Tipo: Anticipo      Fecha 02/09/2021  
Proveedor: 000347 EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO      U. Resp.: 96      HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
87874 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE  
VALLES GUTIERREZ ADRIELA MAREZZA CON NUMERO DE AFILIACION 9856808  
PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR  
IGNACIO CHAVEZ 30 AGO 2021

<b>OBSERVACIONES</b>	<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>
<u>Lic. José Alfredo Ramírez Fontes</u>		
<b>AUTORIZO</b>		



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

85194

SOLICITUD VIÁTICOS:

87874

FECHA: 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 02/09/2021 A 02/09/2021

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 CHOFER TRASLADAR A PACIENTE EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO  
  
 SOLICITÓ

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

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

S: E 87874



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

30 08 21

AVISO DE COMISION

C. JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ AFILIACION 12153701 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 1 DIAS, DEL 30 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE VALLES GUTIERREZ ADRIELA MAREZZA CON AFILIACION 9856808 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VC 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 30 DE AGOSTO DE 2021, 10:00 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCIRA JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

CON LICENCIA No. L3000RC1085014 CON VENCIMIENTO 19/03/2024

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 (DICIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M N)

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

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

Ramon Estrada Soto
C.P. RAMON ESTRADA SOTO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Juan Manuel Tapia Gonzalez
DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ
DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL

AL TERMINO DE MI COMISION, DEBERE 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 NOMINA

ATENTAMENTE C. JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA EL DIA 30  
DE AGOSTO DEL 2021**

**CHOFER: JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ**

**AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS**

**PUESTO: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO**

**NIVEL: 3I**

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADO DE PACIENTE VALLES  
GUTIERREZ ADRIELA MAREZZA CON AFILIACION 9856808 PARA QUE RECIBA  
UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ EN LA CD  
HERMOSILLO SONORA**

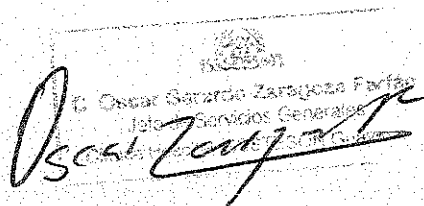
**PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 10:00 HRS Y REGRESANDO A LAS  
13:40 HRS.**

**ATENTAMENTE**



**JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

**Atención:  
Oscar Gerardo Zaragoza Farfán  
Jefe del departamento  
Guaymas, Sonora A 30 DE AGOSTO del 2021**



Oscar Gerardo Zaragoza Farfán  
Jefe de Servicios Generales



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

Exams  
10:00  
Bolo

Gen. k...  
...

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

PÁGINA: 1  
HORA: 6:49 pm

30 / Ago / 2021

AFILIACION: 9856808 SEXO: F EDAD: 34 FECHA NACIMIENTO: 07/02/1987  
NOMBRE: VALLES GUTIERREZ ADRIELA MAREZZA  
DIAGNÓSTICO: (AMNESIA RETROGRADA) (TRAUMATISMO DE LA CABEZA)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: HOSPITAL CHAVEZ HERMOSILLO

JUSTIFICACIÓN:

G77183 Dr. ALDO ALFONSO MANRIQUEZ TRANI - Médico General  
CProf. 11482462 RSSA 14040/19 UNIVERSIDAD XOCHICALCO  
Consulta Externa General, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA



**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: 86955

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 27/09/2021

Proveedor: 000347 EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
89008 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO COMO CHOFER PARA TRASLADO  
DE SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

OBSERVACIONES	Subtotal:	220.00
	Retención:	0.00
	IVA:	0.00
	Total:	220.00
<u>Lic. José Alfredo Ramírez Fontes</u> AUTORIZO		





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

86955

SOLICITUD VIÁTICOS:

89008

FECHA: 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 22/09/2021 A 22/09/2021

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 CHOFER PARA LLEVAR A SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO: C.P. A OFICINAS DE CEVCE.

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

*Jesús Evans*  
EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

SOLICITÓ

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

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

S:E 89008



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

17 09 21

AVISO DE COMISION

C. JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ AFILIACION 12153701 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 1 DIAS, DEL 17 DE SEPTIEMBRE AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR A SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO: C.P. RAMON ESTRADA SOTO, PARA QUE SE PRESENTE EN UNA REUNION EN OFICINAS GENERALES, DEJAR DOCUMENTACION IMPORTANTE EN HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ Y OFICINAS DE CEVCE.

EN VEHICULO TSURU PLACAS WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 17 DE SEP. DE 2021, 10:00 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCIRA JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

CON LICENCIA No. L3000RC1085014 CON VENCIMIENTO 19/03/2024

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 RECORDER 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 (DICIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M N)

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

Oscar Zaragoza Farfan Jefe del Departamento

C.P. Ramon Estrada Soto Subdirector Administrativo

Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez Director del Hospital

AL TERMINO DE MI COMISION, DEBERE 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 NOMINA.

ATENTAMENTE C. JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA EL DIA 17  
DE SEPTIEMBRE DEL 2021**

**CHOFER: JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ**

**AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS**

**PUESTO: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO**

**NIVEL: 3I**

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR A SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO: C.P. RAMON ESTRADA SOTO, PARA QUE SE PRESENTE EN OFICINAS GENERALES. DEJAR DOCUMENTACION IMPORTANTE EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ Y OFICINAS DE CEVCE EN LA CD HERMOSILLO SONORA**

**PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 10:00 HRS Y REGRESANDO A LAS 15:30 HRS.**

**ATENTAMENTE**



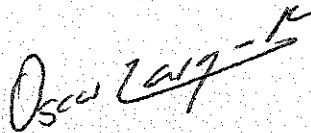
**JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

**Atención:**

**Oscar Gerardo Zaragoza Farfán**

**Jefe del departamento**

**Guaymas, Sonora A 17 DE SEPTIEMBRE del 2021**





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

## Comprobación de Gastos



Número: 10232

Divisa: 01


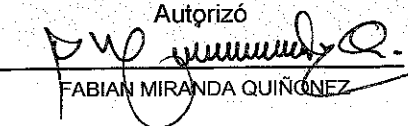
Fecha: 15/10/2021

Deudor: ( 000347) EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

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	135325 -		0.00	0.00	220.00
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS NACIONALES	135325 -		0.00	0.00	220.00

<p>Elaboró</p>  <p>FATIMA GUADALUPE MONTES VELIZ</p>	<p>Autorizó</p>  <p>FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ</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>0.00</p>
---	---	--	--