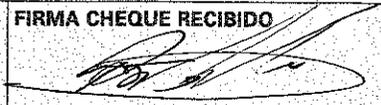


C-6-10238

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO A DEUDORES

FIRMA CHEQUE RECIBIDO



COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE MARIA ESTHELA BORBON SOTO CON AFILIACION 2381202 PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 24 SEPTIEMBRE 2021

CUENTA		NOMBRE	CARGOS	ABONOS
1-1-2-3-1-000-0000		DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	220.00	0.00
1-1-1-3-1-006-0000		CUENTA 65500557699 CLÍNICA GUAYMAS	0.00	220.00
			\$220.00	\$220.00
			SUMAS IGUALES	

0009856

0009856

06/10/2021

Fecha

MENDOZA DAVILA RAMON

\$ 220.00

Expedido a:

(Doscientos Veinte Pesos 00/100 M.N.)

COPIA SIN VALOR

[Handwritten signature]

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO A DEUDORES

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE MARIA ESTHELA BORBON SOTO CON AFILIACION 2381202 PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 24 SEPTIEMBRE 2021

[Handwritten signature]

CUENTA	NOMBRE	CARGOS	ABONOS
1-1-2-3-1-000-0000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	220.00	0.00
1-1-1-3-1-006-0000	CUENTA 65500557699 CLINICA GUAYMAS	0.00	220.00

POLIZA No.

HECHA POR:

REMITIDA POR:

AUTORIZADA POR:

DIARIO

\$220.00

\$220.00

SUMAS IGUALES

0009856



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: 87502

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 06/10/2021

Proveedor: 000335 MENDOZA DAVILA RAMON

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
89223 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE
MARIA ESTHELA BORBON SOTO CON AFILIACION 2381202 PARA RECIBIR
ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 24
SEPTIEMBRE 2021

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

87502

SOLICITUD VIÁTICOS:

89223

FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: MENDOZA DAVILA RAMON

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 24/09/2021 A 24/09/2021

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

VIÁTICO: HERMOSILLO

NO. DIAS: 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 TRASLADAR A PACIENTE EN HOPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

MENDOZA DAVILA RAMON

SOLICITÓ

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez
Director
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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

5: E 89223

24	09	21
----	----	----

AVISO DE COMISIÓN

C. RAMON MENDOZA DAVILA AFILIACION 8416001 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACIÓN SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 5B

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

DURANTE 01 DIAS, DEL 24 DE SEPTIEMBRE AL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER TRASLADAR A PACIENTE MARIA ESTHELA BORBON SOTO CON AFILIACION # 2381202 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACA VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 24 DE SEPT. DEL 2021, A LAS 00:20 HRS.

EL VEHICULO LO CONDUCIRA RAMON MENDOZA DAVILA

CON LICENCIA No. L3112RA1028225 CON VENCIMIENTO 27/07/2022

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 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

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

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

Juan Manuel Taria Gonzalez
~~DR. JUAN MANUEL TARIA GONZALEZ~~
DIRECTOR 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. RAMON MENDOZA DAVILA

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA
EL DIA 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.**

CHOFER: RAMON MENDOZA DAVILA

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

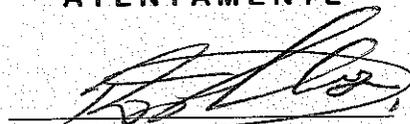
PUESTO: CHOFER

NIVEL: 5B

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE BORBO SOTO
MARIA ESTHELA CON NUMERO DE AFILIACION 2381202 DE LA CLINICA
HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS, PARA QUE SEA ATENDIDO EN HOSPITAL DR
IGNACIO CHAVEZ EN LA CD HERMOSILLO SONORA.**

**SALIENDO DE NUESTRA CLINICA GUAYMAS A LAS 00:20 HRS Y REGRESANDO A
LAS 03:10 HRS**

ATENTAMENTE



**RAMON MENDOZA DAVILA
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

Atención:

OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN

Jefe del departamento

Guaymas, Sonora A 24 DE SEPTIEMBRE del 2021





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

Mendoza
12:20 - 03:10 hr
100-207

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

PÁGINA: 1
HORA: 10:54 pm

24
23 / Sep / 2021

AFILIACION: 2381202 SEXO: F EDAD: 61 FECHA NACIMIENTO: 28/11/1959
NOMBRE: BORBON SOTO MARIA ESTHELA
DIAGNÓSTICO: (HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: ISSSTESTON HERMOSILLO

JUSTIFICACIÓN:

PACIENTE EN ESTADO DE CHOQUE HIPOVOLÉMICO, CON SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO, REQUIERE ESTUDIO ENDOSCÓPICO CON FINALIDAD DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA.



CENTRO MÉDICO
"DR. IGNACIO CHÁVEZ"

VIGENCIA

24 SEP. 2021

TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS
HERMOSILLO, SONORA.

E77171 Dr. ABEL EDUARDO ALVAREZ NATERA - CIRUGÍA GENERAL
CProf. 10476701 RSSA 15034/21 UABC - CProf. 12176052 RSSA 15034/21 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



Número: 10238

Divisa: 01

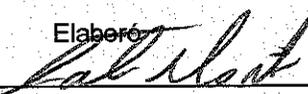
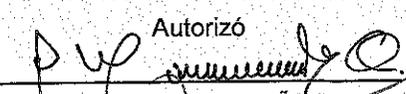
Fecha: 15/10/2021

Deudor: (000335) MENDOZA DAVILA RAMON

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	135342 -		0.00	0.00	220.00

<p>Elaboró</p>  <p>FATIMA GUADALUPE MONTES VELIZ</p>	<p>Autorizó</p>  <p>FABIAN MIRANDA QUIÑÓNEZ</p>	<p>PORC IVA %</p> <p>IVA_GTO</p> <p>TOTAL</p> <p>RESTA</p>	<p>0 %</p> <p>0.00</p> <p>220.00</p> <p>0.00</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------