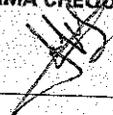


**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO A DEUDORES

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

COMISIONADO A TRASLADO DE PACIENTE A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ PACIENTE JESUS EDUARDO MANJARREZ COVARRUBIAS CON AFILIACION 1376960T CON DIAGNOSTICO HERIDA DEL TORAX



**CUENTA**

**NOMBRE**

**CARGOS**

**ABONOS**

1-1-2-3-1-000-0000

1-1-1-3-1-006-0000

DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR  
CUENTA 65500557699 CLÍNICA GUAYMAS

220.00

0.00

0.00

220.00

POLIZA No.

HECHA POR:

P

REMITIDA POR:

AUTORIZADA POR:

DIARIO

\$220.00

\$220.00

**SUMAS IGUALES**

0009888

CG=10419

0009888

08/11/2021

Fecha

VAZQUEZ VALADEZ LUIS ERNESTO

\$ 220.00

Expedido a:

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

COPIA SIN VALOR

*[Handwritten signature]*

<b>CONCEPTO DEL PAGO</b> PAGO A DEUDORES COMISIONADO A TRASLADO DE PACIENTE A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ PACIENTE JESUS EDUARDO MANJARREZ COVARRUBIAS CON AFILIACION 13769601 CON DIAGNOSTICO HERIDA DEL TORAX	<b>FIRMA CHEQUE RECIBIDO</b> <i>[Handwritten signature]</i>
--	--

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
	<i>[Handwritten mark]</i>				<b>SUMAS IGUALES</b>	

0009888



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

## Comprobación de Gastos



10419

Número: 10419

Divisa: 01

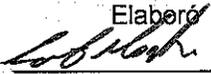
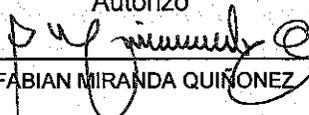
Fecha: 22/11/2021

Deudor: ( 000722) VAZQUEZ VALADEZ LUIS ERNESTO

Dirección: MAR BALTICO LOTE 8 MANZANA 8 # 16

Lugar: GUAYMAS, 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	137958 -		0.00	0.00	220.00

<p>Elaboró</p>  <p>_____</p> <p>TIMA GUADALUPE MONTES VELIZ</p>	<p>Autorizó</p>  <p>_____</p> <p>FABIAN MIRANDA QUINONEZ</p>	<table> <tr> <td>PORC IVA%</td> <td>0 %</td> </tr> <tr> <td>IVA GTO</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>220.00</td> </tr> <tr> <td>RESTA</td> <td>0.00</td> </tr> </table>	PORC IVA%	0 %	IVA GTO	0.00	TOTAL	220.00	RESTA	0.00
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: 88381

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 21/10/2021

Proveedor: 000722 VAZQUEZ VALADEZ LUIS ERNESTO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
90147 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

COMISIONADO A TRASLADO DE PACIENTE A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A  
RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO  
CHAVEZ PACIENTE JESUS EDUARDO MANJARREZ COVARRUBIAS CON  
AFILIACION 13769601 CON DIAGNOSTICO HERIDA DEL TORAX

<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>
Lic. José Alfredo Ramírez Fontes		
AUTORIZO		



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

88381

SOLICITUD VIÁTICOS:

90147

FECHA: 13 DE OCTUBRE DEL 2021

DEUDOR: VAZQUEZ VALADEZ LUIS ERNESTO

R.F.C. VAVL690906F49

TEL:

PERIODO: 13/10/2021 A 13/10/2021

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 TRASLADARA PACIENTE A LA CIUDAD DE HERMOSILLO, EN CLINICA HOSPITAL CHAVEZ.

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

VAZQUEZ VALADEZ LUIS ERNESTO

SOLICITÓ

CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas



Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez  
Director  
Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas



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

5: E 90147

03	10	21
----	----	----

AVISO DE COMISIÓN

C. LUIS ERNESTO VAZQUEZ VALADEZ AFILIACION 10574801 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS  
UBICACIÓN 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 4 I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 22 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2019

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE JESUS EDUARDO MANJARREZ COVARRUBIAS CON AFILIACION 13769601 A LA CD. DE HERMOSILLO, SON. PARA UNA ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN LA CLINICA HOSPITAL CHAVEZ.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VE59816 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 03 DE OCTUBRE 2021, 23:40 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. LUIS ERNESTO VAZQUEZ VALADEZ

CON LICENCIA No. \_\_\_\_\_ 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 \$ \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_

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

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

Juan Manuel Tapia Gonzalez  
DR. JUAN MANUEL TAPIA 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. LUIS ERNESTO VAZQUEZ VALADEZ

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA EL DIA 03 DE OCTUBRE DEL 2021.**

**CHOFER: LUIS ERNESTO VAZQUEZ VALADEZ**

**AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS**

**PUESTO: CHOFER**

**NIVEL: 2I**

**SE COMISIONA COMO CHOFER DE APOYO PARA LLEVAR TRASLADAR A PACIENTE JESUS EDUARDO MANJARREZ COVARRUBIAS CON AFILIACION # 13769601 A LA CD. HERMOSILLO, SON. PARA QUE RECIBA ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ.**

**SALIENDO DE LA CLINICA ISSSTESON GUAYMAS APROXIMADAMENTE A LAS 23:40 HRS Y LLEGANDO A LAS 03:20 HRS.**

**ATENTAMENTE**

  
\_\_\_\_\_  
**LUIS ERNESTO VAZQUEZ VALADEZ**  
**CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

**Atención:**  
**OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN**   
**Jefe del departamento**  
**Guaymas, Sonora A 03 DE OCTUBRE del 2021**



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

*Urgencia  
23:40 - 3:20*

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

PÁGINA: 1  
HORA: 11:16 pm

3 / Oct / 2021

AFILIACION: 13769601 SEXO: M EDAD: 29 FECHA NACIMIENTO: 08/03/1992  
NOMBRE: MANJARREZ COVARRUBIAS JESUS EDUARDO  
DIAGNÓSTICO: (HERIDA DEL TORAX) (HERIDAS MULTIPLES, NO ESPECIFICADAS)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: HOSPITAL CHAVEZ

JUSTIFICACIÓN:

CONTROL TOMOGRAFICO Y APOYO MEDICO

CENTRO MEDICO "DR. IGNACIO CHAVEZ"  
**VIGENCIA**  
04 OCT. 2021  
TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS  
HERMOSILLO, SONORA.

X7772 Dra. MARTHA ELENA SAÑUDO SANCHEZ - Médico General  
CProf. 4701612 RSSA 6730/06 UAS

Consulta Externa General, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA