

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: 000000030

Periodo: 2021 Mes: 12 Dia: 9

T.Electrón.:00000000000000008258, Deudor :000347

Cuenta	Descripción	Cargos	Abonos
1-1-231000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	220.00	0.00
1-1-1310020000	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: 10693

Divisa: 01


Fecha: 15/12/2021

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 2020 EN ADELANTE	140637 --		0.00	0.00	220.00

<p>Elaboró</p>  <p>FATIMA GUADALUPE MONTES VELIZ</p>	<p>Autorizó</p> <hr/> <p>RAMON ESTRADA SOTO</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>
---	---	--	--



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



BLVD. HIDALGO NO. 15 COL. CENTRO, HERMOSILLO, SONORA
R.F.C. : ISS630101498

ORDEN DE PAGO

Clave: 90527

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 29/11/2021

Proveedor: 000347 EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
91755 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE
OMAR EDGARDO ORTIZ CHAVEZ CON AFILIACION 5424901 PARA RECIBIR
ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ

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



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

90527

SOLICITUD VIÁTICOS:

91755

FECHA: 11 DE NOVIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 11/11/2021 A 11/11/2021

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 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

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZÓ

Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez
Director
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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

S: E
91755

09	11	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 09 DE NOVIEMBRE AL 09 DE NOVIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE OMAR EDGARDO ORTIZ GONZALEZ CON AFILIACION 5424901 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VC 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 09 DE NOVIEMBRE DE 2021, 11:30
HRS

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA 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 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 (DICIENTOS 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 MANUEL TAPIA GONZALEZ
DIRECTOR DEL HOSPITAL

Oscar Zaragoza

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 NOMINA.

ATENTAMENTE *Jesús Evans*
C. JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA EL DIA 09 DE
NOVIEMBRE DEL 2021**

CHOFER: JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

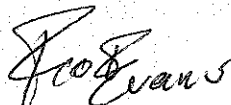
PUESTO: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO

NIVEL: 3I

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADO DE PACIENTE ORTIZ GONZALEZ OMAR
EDGARDO CON AFILIACION 5424901 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA
EN HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ EN LA CD HERMOSILLO SONORA**

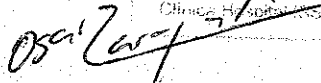
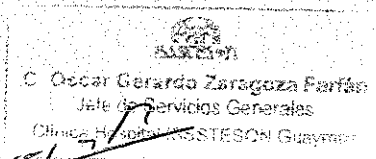
PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 11:30 HRS Y REGRESANDO A LAS 15:00 HRS.

ATENTAMENTE



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

**Atención:
Oscar Gerardo Zaragoza Farfán
Jefe del departamento
Guaymas, Sonora A 09 DE NOVIEMBRE del 2021**





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

09/11/2021 07:34:28a.m.

Clínica Hospital ISSSTESON Guayma

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

HOSPITALIZACION - MEDICINA

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO

Folio: 467

Ordinaria

Fecha / Hora: 09/11/2021 00:00 Cama: 101

Afiliación:

5424901

SEXO: M

EDAD: 53

FECHA NACIMIENTO: 27/03/1968

Nombre:

ORTIZ

GONZALEZ OJAREDEGARDO

Domicilio:

Diagnóstico Actual:

ALCOHOL, NO ESPECIFICADO, EX CONVULSIVAS, TLC

Organismo:

MAGISTERIO

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR

SOLICITADO POR: CONSULTA HOSPITALIZACION

Fecha: 09/11/2021

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA:

HERMOSILLO SON

ALCOHOL, NO ESPECIFICADO

JUSTIFICACIÓN:

PACIENTE CON CRISIS CONVULSIVAS NO CONTROLABLES AÚN. SE HA SOLICITADO TAC DE CRÁNEO URGENTE.

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

Z7768 BORBON VALENZUELA JORGE - MEDICINA INTERNA

Ced. Prof.: 3211303 RSSA: 83/06 Universidad: UNAM

7130 A 3:00 Francisco Evans.