

**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: 000000040

Periodo: 2021 Mes: 12 Dia: 9

T.Electrón.:000000000000000008271, Deudor :001571

| Cuenta         | Descripción                     | Cargos   | Abonos   |
|----------------|---------------------------------|----------|----------|
| 1-1-231000000  | DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR | 1,100.00 | 0.00     |
| 1-1-1310020000 | CUENTA 65500587960 PRESUPUESTO  | 0.00     | 1,100.00 |

Observaciones:

1,100.00

1,100.00



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

Comprobación de Gastos



10874

Número: 10874

Divisa: 01

Fecha: 31/12/2021

Deudor: ( 001571) JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

Dirección: PIONEROS

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 | 142437 | SV 92823-- | 0.00     | 0.00   | 1,100.00       |

|   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
| <p>Elaboró</p> <p><i>Maria Ezequiel Mancha Ornelas</i></p> <p>MARIA EZEQUIEL MANCHA ORNELAS</p> | <p>Autorizó</p> <p><i>Fabian Miranda Quironez</i></p> <p>FABIAN MIRANDA QUIRONEZ</p> | <p>PORC_IVA%</p> <p>0 %</p>  |
|   |  | <p>IVA_GTO</p> <p>0.00</p>   |
|   |  | <p>TOTAL</p> <p>1,100.00</p> |
|   |  | <p>RESTA</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. : ISS630101488

ORDEN DE PAGO

C.G. 1087A

Clave: 90644

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 01/12/2021

Proveedor: 001571 JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

U. Resp.: 96

HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

| Operación         | Factura | Subtotal | Retención | IVA  | Total    |
|-------------------|---------|----------|-----------|------|----------|
| 92823 Sol. Egreso |         | 1,100.00 | 0.00      | 0.00 | 1,100.00 |

ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A REUNION EXTRAORDINARIA DE  
CUADRO BASICO EN CIAS SUR ISSSTESON

OBSERVACIONES

Lic. José Alfredo Ramírez Fontes

AUTORIZO

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| Subtotal:     | 1,100.00        |
| Retención:    | 0.00            |
| IVA:          | 0.00            |
| <b>Total:</b> | <b>1,100.00</b> |



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

90044

SOLICITUD VIÁTICOS:

92823

FECHA: 29 DE NOVIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

R.F.C. TAGB681227VA9

TEL:

PERIODO: 29/11/2021 A 29/11/2021

DEPENDENCIA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

VIÁTICO: HERMOSILLO

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

| CANT. | DESCRIPCIÓN               | PRECIO UNITARIO | IMPORTE    |
|-------|---------------------------|-----------------|------------|
| 1     | VIATICOS 2020 EN ADELANTE | \$1,100.00      | \$1,100.00 |

OBSERVACIÓN:

ASISTENCIA A REUNION EN OFICINAS CIAS SUR EN HERMOSILLO, SON.

SUBTOTAL \$1,100.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$1,100.00

TOTAL LETRA: UN MIL CIEN PESOS 00/100 M.N.

~~JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ~~  
  
 Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez  
 Director  
 Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas

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

~~Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez~~  
  
 Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez  
 Director  
 Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas

S:E 92823



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

AVISO DE COMISION

|    |    |      |
|----|----|------|
| 25 | 11 | 2021 |
|----|----|------|

C. DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ AFILIACION 9236801 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACION DIRECCION PUESTO: DIRECTOR NIVEL 12-I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 25 DE NOVIEMBRE AL 25 DE NOVIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A REUNION EXTRAORDINARIA DE LA COMISION MIXTA DE REVISION DEL CUADRO BASICO INSITUCIONAL DE MEDICAMENTOS EN OFICINAS CIAS SUR EN HERMOSILLO, SON.

EN VEHICULO PROPIO PLACAS \_\_\_\_\_ DIA Y HORA DE RECEPCION 25 DE NOVIEMBRE DEL 2021.

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA C. DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

CON LICENCIA No. \_\_\_\_\_ CON VENCIMIENTO \_\_\_\_\_

ANTICIPADOS  DENEGADOS  COMPROBABLES  NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 1,100.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 1,100.00

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: \_\_\_\_\_ 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: \$ 1,100.00 (MIL CIEN PESOS 00/100 M N)

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

DR. NOEL ANTONIO OCHOA COTA  
SUBDIRECTOR MEDICO

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 DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ

FIRMA DE CONFORMIDAD



Guaymas, Sonora; a 29 de noviembre 2021.

**Dr. DANILO HUMBERTO SOTELO GARZA**  
Encargado de Despacho de la  
Subdirección de Servicios Médicos ISSSTESON  
Hermosillo, Sonora.

### INFORME DE COMISION

**NOMBRE:** Dr. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ  
**PUESTO:** DIRECTOR DE LA UNIDAD  
**ADSCRIPCION:** CLINICA HOSPITAL DE GUAYMAS  
**AREA:** DIRECCION

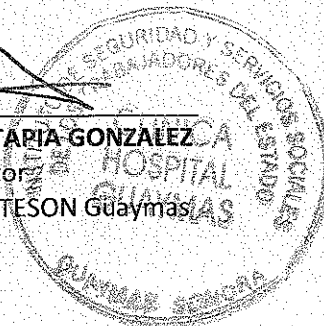
**FECHA DE COMISION:** 25 DE NOVIEMBRE 2021  
**LUGAR:** CIAS SUR ISSSTESON  
**CIUDAD:** HERMOSILLO, SONORA

### INFORME DE ACTIVIDADES:

ASISTENCIA A REUNION EXTRAORDINARIA DE LA COMISION MIXTA DE REVISION DEL CUADRO BASICO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS EN HERMOSILLO, SONORA.

ATENTAMENTE,

~~Dr. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ~~  
Director  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



C.c.p. Archivo.



Hermosillo, Sonora, a 16 de noviembre de 2021  
Subdirección de Servicios Médicos  
CRGB-1347-2021

Asunto: Reunion Extraordinaria del Comité Revisor del Cuadro Básico

**Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez**  
Director de la Clínica Hospital de Guaymas  
**Presente**

Por medio de la presente, se le hace una cordial invitación para que asista a la Reunion Extraordinaria de la Comisión Mixta de Revisión del Cuadro Básico Institucional de Medicamentos, el día viernes 26 de noviembre del 2021 a las 8:00 hrs en Aula de Usos Múltiples del CIAS SUR

**Temas a tratar:**

- Evaluación de medicamentos con bajo y/o nulo movimiento y votación de los cambios para el Cuadro Básico Institucional de Medicamentos 2021. Anexo listado de medicamento para su análisis en el área de su competencia.
- Evaluación de medicamentos con movimiento y fuera del cuadro básico y votación de los cambios para el Cuadro Básico Institucional de Medicamentos 2021.
- Calendarización Anual de reuniones del Comité Revisor del cuadro Básico de Medicamentos.

Sin otro particular, y agradeciendo la atención brindada a la presente, quedo de Usted

Atentamente,

**Dr. Danilo Humberto Setelo Garza**  
Presidente de la Comisión Mixta de Revisión del  
Cuadro Básico Institucional de Medicamentos

CC: Archivo  
CRGB-1347-2021