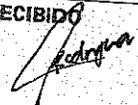


**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO A DEUDORES

0-6  
10230

FIRMA CHEQUE RECIBIDO



COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE LUGO GUTIERREZ CON  
 AFILIACION 1812102 PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO  
 CHAVEZ 16 AGOSTO 2021

| CUENTA             | NOMBRE                             | CARGOS        | ABONOS     |
|--------------------|------------------------------------|---------------|------------|
| 1-1-2-3-1-000-0000 | DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR    | 1,100.00      | 0.00       |
| 1-1-1-3-1-006-0000 | CUENTA 65500557699 CLÍNICA GUAYMAS | 0.00          | 1,100.00   |
|                    |                                    | \$1,100.00    | \$1,100.00 |
|                    |                                    | SUMAS IGUALES |            |

POLIZA No.

HECHA POR: *D*

REMITIDA POR:

AUTORIZADA POR:

DIARIO

1009849

0009849

N.º G. 10230

06/10/2021

Fecha

FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

\$ 1,100.00

Expedido a:

(Un Mil Cien Pesos 00/100 M.N.)

COPIA SIN VALOR

*[Handwritten signature]*

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| <b>CONCEPTO DEL PAGO</b>  | <b>FIRMA CHEQUE RECIBIDO</b>   |
| PAGO A DEUDORES<br>COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE LUGO GUTIERREZ CON AFILIACION 1812102 PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ<br>16 AGOSTO 2021 | <i>[Handwritten signature]</i> |

| CUENTA             | NOMBRE                             | CARGOS   | ABONOS   |
|--------------------|------------------------------------|----------|----------|
| 1-1-2-3-1-000-0000 | DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR    | 1,100.00 | 0.00     |
| 1-1-1-3-1-006-0000 | CUENTA 65500557699 CLÍNICA GUAYMAS | 0.00     | 1,100.00 |

|                   |                   |                      |                        |               |                      |            |
|-------------------|-------------------|----------------------|------------------------|---------------|----------------------|------------|
| <b>POLIZA No.</b> | <b>HECHA POR:</b> | <b>REMITIDA POR:</b> | <b>AUTORIZADA POR:</b> | <b>DIARIO</b> | \$1,100.00           | \$1,100.00 |
|                   |                   |                      |                        |               | <b>SUMAS IGUALES</b> |            |

0009849



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: 84553

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 19/08/2021

Proveedor: 001484 FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

| Operación         | Factura | Subtotal | Retención | IVA  | Total  |
|-------------------|---------|----------|-----------|------|--------|
| 86838 Sol. Egreso |         | 220.00   | 0.00      | 0.00 | 220.00 |

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE  
LUGO GUTIERREZ CON AFILIACION 1812102 PARA RECIBIR ATENCION  
ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 16 AGOSTO  
2021

**OBSERVACIONES**

Lic. José Alfredo Ramírez Fontes

**AUTORIZO**

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <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> |



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

84553

SOLICITUD VIÁTICOS:

86838

FECHA: 18 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

R.F.C. RORF940921L17

TEL:

PERIODO: 18/08/2021 A 18/08/2021

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 PACIENTE A HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO SON.

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

*Francisco David Rodriguez Ramirez*

FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

SOLICITÓ

*CP. Ramón Estrada Soto*

VALIDÓ

CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

*Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez*

AUTORIZÓ

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 86138

|    |    |    |
|----|----|----|
| 16 | 08 | 21 |
|----|----|----|

AVISO DE COMISION

C. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ AFILIACION 16841001 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS UBICACION 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 21

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 16 DE AGOSTO AL 16 DE AGOSTO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE LUGO GUTIERREZ, CON AFILIACION 1812102, PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN LA CD. HERMOSILLO SON.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 16 DE AGOSTO DEL 2021, 06:30 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

CON LICENCIA No. L2600RC1035987 CON VENCIMIENTO 01/07/2023

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 (DOCIENTOS 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 GENERAL DE HOSPITAL

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 C. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

FIRMA DE CONFORMIDAD

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA EL DIA 16 DE AGOSTO DEL 2021.

CHOFER: FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

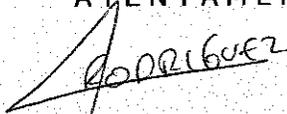
PUESTO: CHOFER

NIVEL: 2I

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADO DE PACIENTE LUGO GUTIERREZ CON AFILIACION 1812102 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACION CHAVEZ DE LA CD HERMOSILLO, SONORA.

SALIENDO DE NUESTRA CLINICA GUAYMAS A LAS 06:30 HRS Y REGRESANDO A LAS 12:40 HRS

ATENTAMENTE



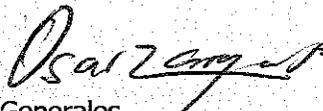
FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Atención:

OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN

Jefe del departamento Servicios Generales

Guaymas, Sonora A 16 de AGOSTO del 2021





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

16/08/2021 08:39:47 p. m

## Clínica Hospital ISSSTESON Guayma

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

HOSPITALIZACION - TRAUMATOLOGIA

### SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORA

Folio: 425 Ordinaria Fecha / Hora: 16/08/2021 00:00 Cama: 1  
Afilación: 1812102 SEXO: F EDAD: 67 FECHA NACIMIENTO: 01/06/1954  
Nombre: LUGO GUTIERREZ  
Domicilio:  
Diagnóstico Actual:  
Organismo:

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION  
Fecha: 16/08/2021

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: Hospital Ignacio Chavez

#### JUSTIFICACIÓN:

paciente la cual se encuentra al momento en espera de valoración de estudio radiológico por parte de neurología posterior a cuadro migrañoso de difícil manejo.

solicitando la paciente se encuentre a las 8am de el día 17 de agosto del 2021 en Hermosillo Sonora. Dentro de las instalaciones del hospital Ignacio Chavez para su valoración en interconsulta por Neurología.

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

X77145 GIL CAMPILLO IRMA - GENERAL

Ced. Prof.: 8495775 RSSA: 9509/14 Universidad: UAG

06:30 am. Salida  
12:40 pm Llegada

Francisco Dard Rodríguez Romero



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: 86782

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 23/09/2021

Proveedor: 001484 FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

U. Resp.: 96

HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

| Operación         | Factura | Subtotal | Retención | IVA  | Total  |
|-------------------|---------|----------|-----------|------|--------|
| 88423 Sol. Egreso |         | 220.00   | 0.00      | 0.00 | 220.00 |
| 88685 Sol. Egreso |         | 220.00   | 0.00      | 0.00 | 220.00 |

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO COMO CAMILLERO EN APOYO A  
PACIENTE GUZMAN AGUIRRE JOSE RAMON CON AFILIACION 7747402 PARA  
RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO  
CHAVEZ 21 JULIO 2021

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO COMO CHOFER EN APOYO A  
PACIENTE EVELYN KARINA ESCUTIA HERNANDEZ CON AFILIACION 7218209  
PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR  
IGNACIO CHAVEZ 14 SEPTIEMBRE 2021

|  |            |        |
|--|------------|--------|
| OBSERVACIONES                                | Subtotal:  | 440.00 |
|  | Retención: | 0.00   |
| Lic. José Alfredo Ramirez Fontes<br>AUTORIZO | IVA:       | 0.00   |
|  | Total:     | 440.00 |



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

86782

SOLICITUD VIÁTICOS:

88423

FECHA: 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

R.F.C. RORF940921L17

TEL:

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

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 COMO CAMILLERO PARA APOYAR EN TRASLADAR A PACIENTE GUZMAN AGUIRRE JOSE RAMON

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

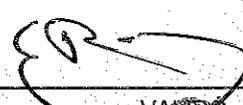
TOTAL \$220.00

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

Francisco David Rodriguez

FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

SOLICITÓ

  
 VÁLIDO  
 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 88 2/23

|    |    |    |
|----|----|----|
| 21 | 07 | 21 |
|----|----|----|

AVISO DE COMISION

C. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ AFILIACION 16841001 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS UBICACION 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 21

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: HERMOSILLO, SONORA DURANTE 1 DIAS, DEL 21 DE JULIO AL 21 DE JULIO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CAMILLERO PARA APOYAR EN TRASLADAR A PACIENTE GUZMAN AGUIRRE JOSE RAMON, CON AFILIACION 7747402, PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN LA CD. HERMOSILLO SON.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 21 DE JULIO DEL 2021, 12:30 HRS EL VEHICULO LO CONDUCIARA C. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

CON LICENCIA No. 12600NC1024296 CON VENCIMIENTO 02/05/2021

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 (DOCIENTOS 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 Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas

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. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

FIRMA DE CONFORMIDAD

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA EL DIA 21 DE JULIO DEL 2021.

CHOFER: FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER

NIVEL: 2I

SE COMISIONA COMO CAMILLERO PARA APOYAR EN TRASLADAR A PACIENTE GUZMAN AGUILAR JOSE RAMON, CON AFILIACION 7747402 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACION CHAVEZ DE LA CD HERMOSILLO, SONORA.

SALIENDO DE NUESTRA CLINICA GUAYMAS A LAS 12:30 HRS Y REGRESANDO A LAS 20:20 HRS

ATENTAMENTE



FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Atención:  
OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN  
Jefe del departamento Servicios Generales  
Guaymas, Sonora A 21 de JULIO del 2021





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

21/07/2021 07:56:40a. m

### Clínica Hospital ISSSTESON Guayma

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

HOSPITALIZACION - MEDICINA

### SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEJO

|  |                    |                                |                              |
|--|--------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Folio: 403                                     | Ordinaria          | Fecha / Hora: 21/07/2021 00:00 | Cama: 101                    |
| Afiliación: 7747402                            | SEXO: M            | EDAD: 40                       | FECHA NACIMIENTO: 05/11/1980 |
| Nombre: GUZMAN                                 | AGUILAR JOSE RAMON |                                |                              |
| Domicilio:                                     |                    |                                |                              |
| Diagnóstico Actual: TUMOR MALIGNO DEL ENCEFALO |                    |                                |                              |
| Organismo: HAG                                 |                    |                                |                              |

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR      SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION  
Fecha: 21/07/2021

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA:

TUMOR MALIGNO DEL ENCEFALO

#### JUSTIFICACIÓN:

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

X7711 ASCANIO SANORES RAFAEL - GENERAL

Ced. Prof.: 2054104    RSSA: 4923795    Universidad: UAG

12:30 pm a 20:00 pm.

Francisco David Rodriguez Ramirez



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

86782

SOLICITUD VIÁTICOS:

88685

FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

R.F.C. RORF940921L17

VIÁTICO: HERMOSILLO

TEL:

NO. DÍAS: 1

PERIODO: 14/09/2021 A 14/09/2021

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 EN LA CD. HERMOSILLO.

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

*Francisco David Rodriguez Ramirez*

FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

SOLICITÓ

*CP. Ramon Estrada Soto*  
VALIDACIÓN  
CP. Ramon Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

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



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

5: E88685

|    |    |    |
|----|----|----|
| 14 | 09 | 21 |
|----|----|----|

AVISO DE COMISIÓN

C. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ AFILIACION 16841001 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS UBICACIÓN 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 21

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 14 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE EVELYN KARINA ESCUTIA HERNANDEZ, CON AFILIACION 7218209, PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN LA CD. HERMOSILLO SON.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2021, 04:00 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

CON LICENCIA No. L2600RC1035987

CON VENCIMIENTO 01/07/2023

ANTICIPADOS [ ] DENEGADOS [x] COMPROBABLES [ ] NO COMPROBABLES [x]

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 P. C. OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN JEFE DEL DEPARTAMENTO

C.P. RAMON ESTRADA SOTO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

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.

A T E N T A M E N T E C. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

FIRMA DE CONFORMIDAD

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA EL DIA 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

CHOFER: FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

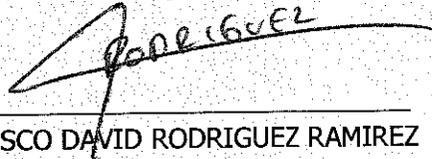
PUESTO: CHOFER

NIVEL: 2I

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADO DE PACIENTE EVELYN KARINA ESCUTIA HERNANDEZ CON AFILIACION 7218209 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACION CHAVEZ DE LA CD HERMOSILLO, SONORA.

SALIENDO DE NUESTRA CLINICA GUAYMAS A LAS 04:00 HRS Y REGRESANDO A LAS 07:00 HRS

ATENTAMENTE



FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Atención:

OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN

Jefe del departamento Servicios Generales

Guaymas, Sonora A 14 DE SEPTIEMBRE del 2021





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

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

PÁGINA: 1  
HORA: 3:24 am

14 / Sep / 2021

AFILIACION: 7218209 SEXO: F EDAD: 25 FECHA NACIMIENTO: 20/11/1995  
NOMBRE: ESCUTIA HERNANDEZ EVELYN KARINA  
DIAGNÓSTICO: (EMBARAZO CONFIRMADO)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: HOSPITAL CHAVEZ HERMOSILLO

JUSTIFICACIÓN:

URGENCIA

APP + 32 SD6-1 @ Savelle Peña  
+ tuteo bicarne

Francisco David Rodríguez Rodríguez  
9:00AM. 7:00 AM.

~~X~~  
X7785 Dra. ROSA ANAHY LOPEZ TARANGO - Médico General  
CProf. 5400689 RSSA 7341/08 UAS  
Urgencias, 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: 86953

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 27/09/2021

Proveedor: 001484 FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

| Operación         | Factura | Subtotal | Retención | IVA  | Total  |
|-------------------|---------|----------|-----------|------|--------|
| 88965 Sol. Egreso |         | 220.00   | 0.00      | 0.00 | 220.00 |

COMISIONADO COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE OSWALDO JIMENEZ TERRAZAS CON AFILIACION 12529401 PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ

**OBSERVACIONES**

Lic. José Alfredo Ramírez Fontes

AUTORIZO

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| <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> |



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

O.P. 86953

SOLICITUD VIÁTICOS:

88965

FECHA: 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

R.F.C. RORF940921L17

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 TRASLADAR A PACIENTE A HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ.

SUBTOTAL \$220.00

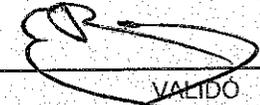
16% IVA \$0.00

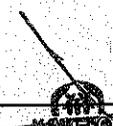
TOTAL \$220.00

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

  
FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ  
RAMIREZ

SOLICITÓ

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

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



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

S: E08965

15 09 21

AVISO DE COMISION

C. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ AFILIACION 16841001 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACION 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 21

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE OSWALDO JIMENEZ TERRAZAS, CON AFILIACION 12529401, PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN LA CD. HERMOSILLO SON.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 15 DE SEP DEL 2021, 22:45 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

CON LICENCIA No. L2600RC1035987 CON VENCIMIENTO 01/07/2023

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 (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

C.R. RAMON ESTRADA SOTO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ
DIRECTOR GENERAL DE 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. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

FIRMA DE CONFORMIDAD

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA EL DIA 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

CHOFER: FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

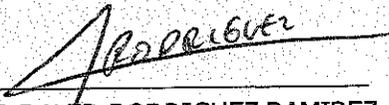
PUESTO: CHOFER

NIVEL: 2I

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADO DE PACIENTE OSWALDO JIMENEZ TERRAZAS CON AFILIACION 12529401 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACION CHAVEZ DE LA CD HERMOSILLO, SONORA.

SALIENDO DE NUESTRA CLINICA GUAYMAS A LAS 22:45 HRS Y REGRESANDO A LAS 02:00 HRS

ATENTAMENTE

  
FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Atención:  
OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN

Jefe del departamento Servicios Generales  
Guaymas, Sonora A 15 DE SEPTIEMBRE del 2021



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

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

PÁGINA: 1  
HORA: 9:08 pm

15 / Sep / 2021

AFILIACION: 12529401 SEXO: M EDAD: 43 FECHA NACIMIENTO: 14/05/1978  
NOMBRE: JIMENEZ TERRAZAS OSWALDO  
DIAGNÓSTICO: (TRASTORNO NEUROTICO, NO ESPECIFICADO)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: HOSPITAL IGNACIO CHAVEZ

JUSTIFICACIÓN:

PACIENTE CON CEFALEA INTENSA ACOMPAÑADO DE NAUSEA Y VOMITOS, QUE SE ENCUENTRA EN ESTADO CONFUSIONAL AGUDO CON AFACIA, RESPUESTA CON LENGUAJE MONOSILAVO

Francisco David Rodriguez Ramirez

23:45 - 02:00

X77163 Dr. IVAN CARDENAS AVILA - Médico General  
CProf. 9060486 RSSA 10340/16 ND  
Urgencias, 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: 87503

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 06/10/2021

Proveedor: 001484 FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

| Operación         | Factura | Subtotal | Retención | IVA  | Total  |
|-------------------|---------|----------|-----------|------|--------|
| 89231 Sol. Egreso |         | 220.00   | 0.00      | 0.00 | 220.00 |

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO PARA TRASLADAR PACIENTE A  
HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ NOMBRE DE PACIENTE JESUS  
ANTONIO MIRANDA CON AFILIACION 8733901 PARA RECIBIR ATENCION  
ESPECIALIZADA 22 SEPTIEMBRE 2021

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



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

87503

SOLICITUD VIÁTICOS:

39231

FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

R.F.C. RORF940921L17

VIÁTICO: HERMOSILLO

TEL:

NO. DÍAS: 1

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

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

| CANT. | DESCRIPCIÓN               | PRECIO UNITARIO | IMPORTE  |
|-------|---------------------------|-----------------|----------|
| 1     | VIATICOS 2020 EN ADELANTE | \$220.00        | \$220.00 |

OBSERVACIÓN:

SE COMISIONA COMO CHOFE PARA RASLADAR A PACIENTE EN EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

*Rodriguez*

FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

SOLICITÓ

*[Signature]*

CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas

*[Signature]*

Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez  
Director  
Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas

S: E 89231



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

|    |    |    |
|----|----|----|
| 22 | 09 | 21 |
|----|----|----|

AVISO DE COMISION

C. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ AFILIACION 16841001 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS UBICACION 65 SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 2 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 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE JESUS ANTONIO MIRANDA RIVERA, CON AFILIACION 8733901, PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN LA CD. HERMOSILLO SON.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 22 DE SEPT. DEL 2021, 22:35 HRS EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

CON LICENCIA No. L2600RC1035987 CON VENCIMIENTO 01/07/2023

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 (DOCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M N )

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

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

C.P. RAMON ESTRADA SOTO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ DIRECTOR GENERAL DE HOSPITAL

AL TÉRMINO 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. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

FIRMA DE CONFORMIDAD

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA EL DIA 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

CHOFER: FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER

NIVEL: 2I

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADO DE PACIENTE JESUS ANTONIO MIRANDA RIVERA CON AFILIACION 8733901 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACION CHAVEZ DE LA CD HERMOSILLO, SONORA.

SALIENDO DE NUESTRA CLINICA GUAYMAS A LAS 22:35 HRS Y REGRESANDO A LAS 01:57 HRS

ATENTAMENTE



FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Atención:

OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN

Jefe del departamento Servicios Generales

Guaymas, Sonora A 22 DE SEPTIEMBRE del 2021





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

22 / Sep / 2021

AFILIACION: 8733901 SEXO: M EDAD: 42 FECHA NACIMIENTO: 20/10/1978  
NOMBRE: MIRANDA RIVERA JESUS ANTONIO  
DIAGNÓSTICO: (ABDOMEN AGUDO)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: CMI CHAVEZ

JUSTIFICACIÓN:

NO CONTAMOS CON ANESTESIOLOGO

*Francisco David Rodriguez Ramirez*

*22:35 - 01:57...*

Z7777 Dr. PEDRO ALFONSO GONZALEZ SANTIAGO - CIRUGÍA GENERAL  
CProf. 3556868 RSSA 6813/06 UNAM - CProf. 5052015 RSSA 76/07 ND  
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: 10230

Divisa: 01

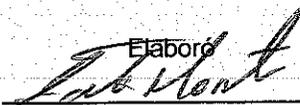
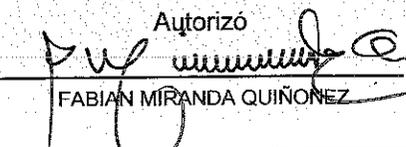
Fecha: 15/10/2021

Deudor: ( 001484) FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

Dirección: GUILLERMO PRIETO # 11

Lugar: EMPALME, 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 | 135321 - |          | 0.00     | 0.00   | 220.00         |
| 0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA | 5    | VIATICOS NACIONALES | 135321 - |          | 0.00     | 0.00   | 220.00         |
| 0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA | 5    | VIATICOS NACIONALES | 135321 - |          | 0.00     | 0.00   | 220.00         |
| 0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA | 5    | VIATICOS NACIONALES | 135321 - |          | 0.00     | 0.00   | 220.00         |
| 0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA | 5    | VIATICOS NACIONALES | 135321 - |          | 0.00     | 0.00   | 220.00         |

|  |   |            |          |
|--|---|------------|----------|
| <br>Elaboró<br>FATIMA GUADALUPE MONTES VELIZ | <br>Autorizó<br>FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ | PORC IVA % | 0 %      |
|  |   | IVA GTO    | 0.00     |
|  |   | TOTAL      | 1,100.00 |
|  |   | RESTA      | 0.00     |