

CONCEPTO DEL PAGO

CS 10231

PAGO A DEUDORES

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

COMISIONADO A CIUDAD DE HERMOSILLO A OFICINAS GENERALES DE ISSSTESON Y HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION OFICIAL RELACIONADA CON LA OPERATIVIDAD DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS HORARIO 12 PM A 5 PM 9 AGOSTO 2021

Bernardo Maza G.

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:

REMITIDA POR:

AUTORIZADA POR:

DIARIO

0009847

0009847

06/10/2021

Fecha

MATA GARCIA BERNARDO

\$ 1,100.00

Expedido a:

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

COPIA SIN VALOR

Bernardo Mata G.

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

PAGO A DEUDORES

COMISIONADO A CIUDAD DE HERMOSILLO A OFICINAS GENERALES DE ISSSTESON Y HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION OFICIAL RELACIONADA CON LA OPERTAIVIDAD DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS HORARIO 12 PM A 5 PM 9 AGOSTO 2021

Bernardo Mata G.

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 CLINICA GUAYMAS	0.00	1,100.00
		\$1,100.00	\$1,100.00
SUMAS IGUALES			

POLIZA No.

HECHA POR:

REMITIDA POR:

AUTORIZADA POR:

DIARIO

\$1,100.00

\$1,100.00

0009847



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: 84405

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 18/08/2021

Proveedor: 000329 MATA GARCIA BERNARDO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
86755 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00
86768 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00
86777 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

COMISIONADO A CIUDAD DE HERMOSILLO A OFICINAS GENERALES DE ISSSTESON Y HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION OFICIAL RELACIONADA CON LA OPERTAIVIDAD DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS HORARIO 12 PM A 5 PM 9 AGOSTO 2021
COMISIONADO A CIUDAD DE OBREGON PARA RECOGER MEDICAMENTO DE APOYO PARA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS HORARIO 7 AM A 11 AM 9 AGOSTO 2021
COMISIONADO A TRASLADO DE PACIENTE A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ PACIENTE ALMA DELIA LUGO GUTIERREZ CON AFILIACION 1812102 12 AGOSTO 2021

OBSERVACIONES	Subtotal:	660.00
	Retención:	0.00
	IVA:	0.00
	Total:	660.00
<p>Lic. José Alfredo Ramírez Fontes</p> <p>AUTORIZO</p>		



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

84405

SOLICITUD VIÁTICOS:

86755

FECHA: 17 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: MATA GARCIA BERNARDO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 17/08/2021 A 17/08/2021

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 PARA LLEVAR DOCUMENTACION IMPORTANTE A OFICINAS GENERALES

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

MATA GARCIA BERNARDO

Bernardo Mata G.
SOLICITÓ

VALIDÓ



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 86755

09	08	21
----	----	----

AVISO DE COMISION

C. BERNARDO MATA GARCIA AFILIACION 14506901 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACION SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 2I

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

DURANTE 01 DIAS, DEL 09 DE AGOSTO AL 09 DE AGOSTO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR DOCUMENTACION IMPORTANTE DE LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS Y SER ENTREGADAS EN OFICINAS GENERALES Y HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ.

EN VEHICULO NISSAN TSURU PLACA WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 09 DE AGOSTO 2021 A LAS 07:00 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCIRA BERNARDO MATA GARCIA

CON LICENCIA No. L3000RC1075406

CON VENCIMIENTO 28/02/2022

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
C. OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN
JEFE DEL DEPARTAMENTO

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

Juan M. Tapia Gonzalez
DR. JUAN M. TAPIA GONZALEZ
DIRECTOR DEL 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 EFECTÚE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NÓMINA.

ATENTAMENTE

Bernardo Mata G
C. BERNARDO MATA GARCIA

FIRMA DE CONFORMIDAD

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

CHOFER: BERNARDO MATA GARCIA

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER

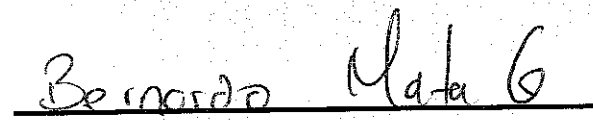
NIVEL: 2I

SE COMISIONA COMO CHOFER.

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR DOCUMENTOS DE IMPORTANCIA DE LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS Y SER ENTREGADOS EN OFICINAS GENERALES Y HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ EN LA CD HERMOSILLO SONORA

PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 07:00 HRS Y REGRESANDO APROXIMADAMENTE A LAS 11:10 HRS.

ATENTAMENTE


BERNARDO MATA GARCIA
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Atención:

Oscar G. Zaragoza Farfán
Jefe del departamento

Guaymas, Sonora A 09 de AGOSTO del 2021.

CLINICA HOSPITAL GUAYMAS

hora salida 07:00AM hora llegada 11:15AM

Bernardo Mata G.

CD. Obregon

DEPENDENCIA:	ISSSTESON GUAYMAS
SECCION:	SUBDIRECCION
AREA:	MEDICO/ADMINISTRATIVO
OFICIO:	ISS/SM 061-2021

Guaymas, Sonora; a 09 agosto del 2021

DR. PLUTARCO VALDES ROMERO
DIRECTOR
HOSPITAL DR. ADOLFO LOPEZ MATEOS
PRESENTE:

Sírvase este conducto para enviarle un cordial saludo y a su vez solicitarle de la manera más atenta su apoyo con lo siguiente:

- **40 AMPULAS DIAZEPAM 10 MG.**

Necesario para cubrir las necesidades de servicio de esta Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas. La persona comisionada es el C. Bernardo Mata García.

Agradezco de antemano la atención prestada, quedando a sus apreciables órdenes.

ATENTAMENTE



DR. RAMON ARTURO LOPEZ SALGUERO
COORDINADOR
CLINICA HOSPITAL GUAYMAS



84405

SOLICITUD VIÁTICOS:

86768

FECHA: 17 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: MATA GARCIA BERNARDO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 17/08/2021 A 17/08/2021

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 A PACIENTE PARA QUE RECIBA ATENCION EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ.

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

MATA GARCIA BERNARDO

Bernardo Mata G.

SOLICITÓ

[Signature]
 VALIDÓ

CP. Ramón Estrada Soto
 Subdirector Administrativo
 Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

[Signature]
 AUTORIZÓ

Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez
 Director
 Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

5: E 86768



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

12	08	21
----	----	----

AVISO DE COMISION

C. BERNARDO MATA GARCIA AFILIACION 14506901 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACION SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 2I

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

DURANTE 01 DIAS, DEL 12 DE AGOSTO AL 12 DE AGOSTO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER TRASLADAR A PACIENTE LUGO GUTIERREZ ALMA DELIA CON AFILIACION # 1812102 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACA VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 12 DE AGOSTO 2021, A LAS 05:30 HRS.

EL VEHICULO LO CONDUCIRA BERNARDO MATA GARCIA

CON LICENCIA No. L3000RC1075406 CON VENCIMIENTO 28/02/2022

ANTICIPADOS DENEGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 220.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICO 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 (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 FANFAN
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 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. BERNARDO MATA GARCIA

FIRMA DE CONFORMIDAD

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA
EL DIA 12 DE AGOSTO DEL 2021.

CHOFER: BERNARDO MATA GARCIA

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER

NIVEL: 2I

SE COMISIONA COMO CHOFER.

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADO DE PACIENTE LUGO
GUTIERREZ AMLA DELIA, CON AFILIACION 1812102 QUE RECIBIRA ATENCION
ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN LA CD HERMOSILLO
SONORA

PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 05:30 HRS Y REGRESANDO
APROXIMADAMENTE A LAS 10:30 HRS.

ATENTAMENTE



BERNARDO MATA GARCIA
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Atención:

Oscar G. Zaragoza Farfán
Jefe del departamento



Guaymas, Sonora A 12 de AGOSTO del 2021.

hora salida 05:30 hora llegada 10:30AM

Bernardo Mata G.



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

Clínica Hospital ISSSTESON Guayma

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

11/08/2021 10:12:17a. m
12/08/2021

Enf.

HOSPITALIZACION - TRAUMATOLOGIA

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEJO

Folio: 421	Ordinaria	Fecha / Hora: 11/08/2021 00:00	Cama: 114
Afiliación:	1812102	SEXO: F EDAD 67	FECHA NACIMIENTO: 01/06/1954
Nombre:	LUGO	GUTIERREZ ALMA DELIA	
Domicilio:			
Diagnóstico Actual:	CEFALEA		
Organismo:	MAGISTERIO		

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION
Fecha: 11/08/2021

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA:

CEFALEA

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

[Handwritten signature in a box]

X7711 ASCANIO SANSORES RAFAEL - GENERAL
Ced. Prof.: 2054104 RSSA: 4923/95 Universidad: UAG



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

84405

SOLICITUD VIÁTICOS:

86777

FECHA: 17 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: MATA GARCIA BERNARDO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 17/08/2021 A 17/08/2021

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 PARA YEVAR DOCUMENTACION IMPORTANTE Y SER ENTREGADAS EN OFICINAS GENERALES

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

MATA GARCIA BERNARDO

Bernardo Mata G.

SOLICITÓ

VALIDÓ

Ramón Estrada Soto

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZO

Juan Manuel Tapia Gonzalez

Dr. Juan Manuel Tapia Gonzalez
Director
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

S: E86777



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

09 08 21

AVISO DE COMISION

C. BERNARDO MATA GARCIA AFILIACION 14506901 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS
UBICACION SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 2I

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: HERMOSILLO, SONORA
DURANTE 01 DIAS, DEL 09 DE AGOSTO AL 09 DE AGOSTO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR DOCUMENTACION IMPORTANTE DE LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS Y SER ENTREGADAS EN OFICINAS GENERALES Y HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ.

EN VEHICULO NISSAN TSURU PLACA WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 09 DE AGOSTO 2021 A LAS 11:10 HRS
EL VEHICULO LO CONDUCIRA BERNARDO MATA GARCIA

CON LICENCIA No. L3000RC1075406 CON VENCIMIENTO 28/02/2022

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 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 (DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M N)

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

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

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

Juan M. Tapia Gonzalez
DR. JUAN M. TAPIA GONZALEZ
DIRECTOR DEL 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 NÓMINA.

ATENTAMENTE

Bernardo Mata G
C. BERNARDO MATA GARCIA

FIRMA DE CONFORMIDAD

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

CHOFER: BERNARDO MATA GARCIA

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER

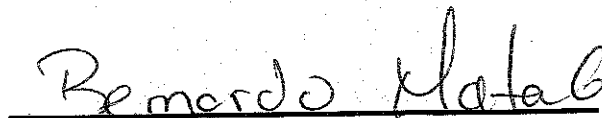
NIVEL: 2I

SE COMISIONA COMO CHOFER.

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR DOCUMENTOS DE IMPORTANCIA DE LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS Y SER ENTREGADOS EN OFICINAS GENERALES Y HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ EN LA CD HERMOSILLO SONORA

PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 11:10 HRS Y REGRESANDO APROXIMADAMENTE A LAS 17:15 HRS.

ATENTAMENTE



**BERNARDO MATA GARCIA
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

Atención:

**Oscar G. Zaragoza Farfán
Jefe del departamento**



Guaymas, Sonora A 09 de AGOSTO del 2021.

No va salida 11:10 AM hora llegada 17:10 PM

Bernardo Mata G.

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



CLÍNICA HOSPITAL GUAYMAS
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

FOLIO: 35

FECHA DE ENVIO: Lunes, 09 agosto del 2021.

REMITE: Ing. Rocio Daniela Osuna Noyola. Jefa del Dpto. Recursos Humanos- Clínica Hospital Guaymas. Guaymas, Son.

DESTINATARIO: Mtro. Miguel Fernando Ibarra Valdez. - Jefe del Dpto. Recursos Humanos. Hermosillo, Son.

NO. OFICIO	ASUNTO DEL OFICIO	FECHA DE RECIBIDO	NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO
1	SDA/RH/262/2021 GUARDIAS Y DIAS FESTIVOS		✓
2	SDA/RH/264/2021 REPORTE CLAVE 411		✓
3	SDA/RH/265/2021 FINIQUITO		✓
4	SDA/RH/266/2021 SEXTA VELADA		✓
5	SDA/RH/267/2021 HOJAS DE RESPUESTA DE EVALUACION PSICOMETRICA		✓
6	SDA/RH/268/2021 HOJAS DE RESPUESTA DE EVALUACION PSICOMETRICA		✓
7			
8			
9			
10			

RECIBIDO
09 AGO. 2021
ISSSTE SONORA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
HERMOSILLO, SONORA

La documentación aquí relacionada y contenida en sobre manila adjunto es confidencial y para uso exclusivo del destinatario,
FAVOR DE REGRESAR ESTE FORMATO AL REMITENTE.



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: 84957

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 24/08/2021

Proveedor: 000329 MATA GARCIA BERNARDO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
87067 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A HOSPITAL HERMANO DR
IGNACIO CHAVEZ PARA RECOGER UNIDADES DE SANGRE PARA SU USO EN
HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

OBSERVACIONES

Lic. José Alfredo Ramírez Fontes

AUTORIZO

Subtotal:	220.00
Retención:	0.00
IVA:	0.00
Total:	220.00



84957

SOLICITUD VIÁTICOS:

87067

FECHA: 20 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: MATA GARCIA BERNARDO

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

R.F.C:

VIÁTICO: HERMOSILLO

TEL:

NO. DÍAS: 1

PERIODO: 20/08/2021 A 20/08/2021

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

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

OBSERVACIÓN:

SE COMISIONA CHOFER PARA TRAER UNIDADES DE SANGRE DE HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

MATA GARCIA BERNARDO

Bernardo Mata G.

SOLICITÓ

VALIDÓ



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 87067

18	08	21
----	----	----

AVISO DE COMISION

C. BERNARDO MATA GARCIA AFILIACION 14506901 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS
UBICACION SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 2I

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: HERMOSILLO, SONORA
DURANTE 01 DIAS, DEL 18 DE AGOSTO AL 18 DE AGOSTO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRAER UNIDADES DE SANGRE DE HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ Y SER UTILIZADO EN PACIENTE HOSPITALIZADO EN LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS.

EN VEHICULO NISSAN TSURU PLACA WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 18 DE AGOSTO DEL 2021, A LAS 09:00
HRS.

EL VEHICULO LO CONDUCIRA BERNARDO MATA GARCIA

CON LICENCIA No. L3000RC1075406 CON VENCIMIENTO 28/02/2022

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 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 (DOSCIENTOS 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

Oscar Zaragoza Farfan

C.P. RAMON ESTRADA SOTO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Ramon Estrada Soto

DR. JUAN M. TAPIA SONZALEZ
DIRECTOR DEL HOSPITAL

Juan M. Tapia Gonzalez

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. BERNARDO MATA GARCIA

Bernardo Mata Garcia

FIRMA DE CONFORMIDAD

horas salida 09:00 AM hora llegada 17:00 pm



Bernardo Mata G.
BANCO DE SANGRE

CENTRO MÉDICO "DR. IGNACIO CHÁVEZ"
Calle Juárez y Aguascalientes S/N, Colonia Modelo,
Hermosillo, Sonora, México
CP 83100, Tel: 1093819

EGRESO DE COMPONENTES A OTROS BANCOS DE SANGRE

FOLIO No. 2102220
Institución ISSSTESON GUAYMAS
Fecha emisión 18/08/2021 - 13:56:00

Presente a solicitud de usted enviamos:

No.	No. Unidad	Componente	Donación	Vol.	Grupo	Donante	HGB	HTO	F. Ext	F. Cad
1	2101718	CONCENTRADO ERITROCITARIO	REP	250 ml	O+	CIAPARA BENNETT JUAN ANGEL	14.60	43.00	06/08/2021	17/09/2021
2	2101719	CONCENTRADO ERITROCITARIO	REP	250 ml	O+	MIRANDA CRUZ MARTIN EMMANUEL	16.30	45.50	06/08/2021	17/09/2021

CONCENTRADO ERITROCITARIO: 2
TOTAL DE UNIDADES ENVIADAS: 2

PACIENTE FLORES DELGADO MARIA DE LOURDES

COMPONENTES SANGUÍNEOS NEGATIVOS CONFORME A LA NORMA
HIV Ag/Ac 1Y2, HVC, HBsAg, HB CORE, SIFILIS, CHAGAS Y BRUCELLA
PROHIBIDA SU COMERCIALIZACIÓN

Responsable entrega	Recibe
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
Nombre y Firma	Nombre y firma



**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA
EL DIA 18 DE AGOSTO DEL 2021.**

CHOFER: BERNARDO MATA GARCIA

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER

NIVEL: 2I

SE COMISIONA COMO CHOFER.

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRAER UNIDADES DE SANGRE DE HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ Y SER ENTREGADAS EN CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS, PARA USO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS.

PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 09:00 HRS Y REGRESANDO APROXIMADAMENTE A LAS 17:00 HRS.

ATENTAMENTE



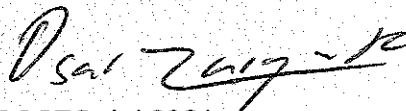
**BERNARDO MATA GARCIA
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

Atención:

Oscar G. Zaragoza Farfán

Jefe del departamento

Guaymas, Sonora A 18 de AGOSTO del 2021.





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: 85596

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 02/09/2021

Proveedor: 000329 MATA GARCIA BERNARDO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
87873 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE
TRUJILLO AGUERO HERMILA CON NUMERO DE AFILIACION 11331701 PARA
RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO
CHAVEZ 26 AGO 2021

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



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

85596

SOLICITUD VIÁTICOS:

87873

FECHA: 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: MATA GARCIA BERNARDO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 02/09/2021 A 02/09/2021

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 EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ.

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

MATA GARCIA BERNARDO
Bernardo Mata G
SOLICITÓ

VALIDÓ

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

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

S: E87873



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

27	08	21
----	----	----

AVISO DE COMISION

C. BERNARDO MATA GARCIA AFILIACION 14506901 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS
UBICACION SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 2I

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

DURANTE 01 DIAS, DEL 27 DE AGOSTO AL 27 DE AGOSTO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER TRASLADAR A PACIENTE TRUJILLO AGÜERO HERMILA CON AFILIACION # 11331701 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACA VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 27 DE AGOSTO 2021, A LAS 06:10 HRS.

EL VEHICULO LO CONDUCIRA BERNARDO MATA GARCIA

CON LICENCIA No. L3000RC1075406

CON VENCIMIENTO 28/02/2022

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 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 (DOSCIENTOS 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.R. RAMON ESTRADA SOTO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JUAN MANUEL TAPIA GONZALEZ
DIRECTOR DEL 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 EFECTÜE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NÓMINA

ATENTAMENTE

C. BERNARDO MATA GARCIA

FIRMA DE CONFORMIDAD

Bernardo Mata G

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA
EL DIA 27 DE AGOSTO DEL 2021.**

CHOFER: BERNARDO MATA GARCIA

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER

NIVEL: 21

SE COMISIONA COMO CHOFER.

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADO DE PACIENTE TRUJILLO
AGÜERO HERMILA, CON AFILIACION 11331701 QUE RECIBIRA ATENCION
ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN LA CD HERMOSILLO
SONORA**

**PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 06:10 HRS Y REGRESANDO
APROXIMADAMENTE A LAS 12:30 HRS.**

ATENTAMENTE

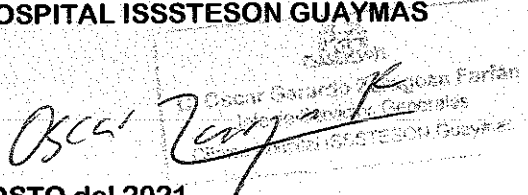


**BERNARDO MATA GARCIA
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

Atención:

**Oscar G. Zaragoza Farfán
Jefe del departamento**

Guaymas, Sonora A 27 de AGOSTO del 2021.


Oscar G. Zaragoza Farfán
Jefe del departamento
ISSSTESON Guaymas

Horas salida 06:10 Am hora / Llegada 12:30p

Bernardo Mata G.

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

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

27/08/2021
SEIU: AVILA



Folio: 432

Ordinaria

Fecha / Hora: 26/08/2021 00:00 Cama: 112

Afiliación:

11331701

SEXO: F

EDAD: 72

FECHA NACIMIENTO: 22/08/1949

Nombre:

TRUJILLO AGUERO HERMILA

Domicilio:

Diagnóstico Actual:

INSUFICIENCIA CARDIACA

Organismo:

HAG

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR

SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION

Fecha: 26/08/2021

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA:

INSUFICIENCIA CARDIACA

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

[Handwritten signature in a box]

X7711 ASCANIO SANSORES RAFAEL - GENERAL

Ced. Prof.: 2054104 RSSA: 4923/95 Universidad: UAG

Este es
un documento



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

Comprobación de Gastos



Número: 10231

Divisa: 01


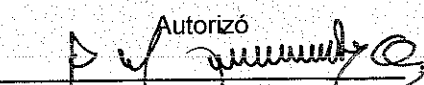
Fecha: 15/10/2021

Deudor: (000329) MATA GARCIA BERNARDO

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 NACIONALES	135323	-	0.00	0.00	220.00
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS NACIONALES	135323	-	0.00	0.00	220.00
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS NACIONALES	135323	-	0.00	0.00	220.00
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS NACIONALES	135323	-	0.00	0.00	220.00
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS NACIONALES	135323	-	0.00	0.00	220.00

<p>Elaboró</p>  <p>FATIMA GUADALUPE MONTES VELIZ</p>	<p>Autorizó</p>  <p>FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ</p>	<p>PORC_IVA%</p> <p>IVA_GTO</p> <p>TOTAL</p> <p>RESTA</p>	<p>0 %</p> <p>0.00</p> <p>1,100.00</p> <p>0.00</p>
---	---	---	--