

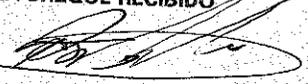
06-10238

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO A DEUDORES

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE MARIA ESTHELA BORBON SOTO CON AFILIACION 2381202 PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 24 SEPTIEMBRE 2021

FIRMA CHEQUE RECIBIDO



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 CLÍNICA GUAYMAS		0.00	220.00
POLIZA No.	HECHA POR:	REMITIDA POR:	AUTORIZADA POR:	DIARIO	
	Ⓟ				
				\$220.00	\$220.00
				SUMAS IGUALES	

0009856

0009856

06/10/2021

Fecha

MENDOZA DAVILA RAMON

\$ 220.00

Expedido a:

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

COPIA SIN VALOR

[Handwritten signature]

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO A DEUDORES

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE MARIA ESTHELA BORBON SOTO CON AFILIACION 2381202 PARA RECIBIR ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 24 SEPTIEMBRE 2021

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

SUMAS IGUALES

0009856



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: 87502

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 06/10/2021

Proveedor: 000335 MENDOZA DAVILA RAMON

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
89223 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE
MARIA ESTHELA BORBON SOTO CON AFILIACION 2381202 PARA RECIBIR
ATENCION ESPECILIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 24
SEPTIEMBRE 2021

OBSERVACIONES	Subtotal:	220.00
	Retención:	0.00
Lic. José Alfredo Ramírez Fontes	IVA:	0.00
	Total:	220.00
AUTORIZO		



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

87502

SOLICITUD VIÁTICOS:

89223

FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: MENDOZA DAVILA RAMON

R.F.C.

TEL:

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

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 CHOFER TRASLADAR A PACIENTE EN HOPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

MENDOZA DAVILA RAMON

SOLICITÓ

CP. Ramon 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 89223

24	09	21
----	----	----

AVISO DE COMISION

C. RAMON MENDOZA DAVILA AFILIACION 8416001 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACION SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 5B

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

DURANTE 01 DIAS, DEL 24 DE SEPTIEMBRE AL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER TRASLADAR A PACIENTE MARIA ESTHELA BORBON SOTO CON AFILIACION # 2381202 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACA VE 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 24 DE SEPT. DEL 2021, A LAS 00:20 HRS.

EL VEHICULO LO CONDUCIRA RAMON MENDOZA DAVILA

CON LICENCIA No. L3112RA1028225

CON VENCIMIENTO 27/07/2022

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

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

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

Juan Manuel Taria Gonzalez
~~DR. JUAN MANUEL TARIA 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 C. RAMON MENDOZA DAVILA
FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA
EL DIA 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.**

CHOFER: RAMON MENDOZA DAVILA

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

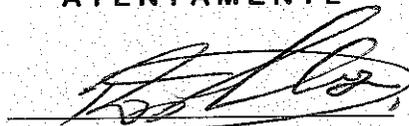
PUESTO: CHOFER

NIVEL: 5B

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE BORBO SOTO
MARIA ESTHELA CON NUMERO DE AFILIACION 2381202 DE LA CLINICA
HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS, PARA QUE SEA ATENDIDO EN HOSPITAL DR
IGNACIO CHAVEZ EN LA CD HERMOSILLO SONORA.**

**SALIENDO DE NUESTRA CLINICA GUAYMAS A LAS 00:20 HRS Y REGRESANDO A
LAS 03:10 HRS**

ATENTAMENTE



**RAMON MENDOZA DAVILA
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

Atención:

OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN

Jefe del departamento

Guaymas, Sonora A 24 DE SEPTIEMBRE del 2021





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

Mendoza
12:30 - 03:00 hr
00:30

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

PÁGINA: 1
HORA: 10:54 pm

24
23 / Sep / 2021

AFILIACION: 2381202 SEXO: F EDAD: 61 FECHA NACIMIENTO: 28/11/1959
NOMBRE: BORBON SOTO MARIA ESTHELA
DIAGNÓSTICO: (HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: ISSSTESTON HERMOSILLO

JUSTIFICACIÓN:

PACIENTE EN ESTADO DE CHOQUE HIPOVOLÉMICO, CON SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO, REQUIERE ESTUDIO
ENDOSCÓPICO CON FINALIDAD DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA.



CENTRO MÉDICO
"DR. IGNACIO CHÁVEZ"

VIGENCIA

24 SEP. 2021

TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS
HERMOSILLO, SONORA.

E77171 Dr. ABEL EDUARDO ALVAREZ NATERA - CIRUGÍA GENERAL
CProf. 10476701 RSSA 15034/21 UABC - CProf. 12176052 RSSA 15034/21 UAS
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



10238

Número: 10238

Divisa: 01

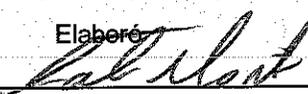
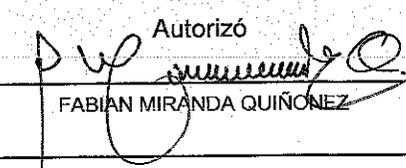
Fecha: 15/10/2021

Deudor: (000335) MENDOZA DAVILA RAMON

Dirección:

Lugar: HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO

Proveedor	Gto.	Centro de Costo	Egreso	Fact/UUID	% IVA	IVA	Parcial Divisa
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS NACIONALES	135342	-	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>220.00</p> <p>0.00</p>
---	---	--	--