

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: 000000048

Periodo: 2021 Mes: 7 Dia: 13

T.Electrón.:00000000000000007203, Deudor :001484

| Cuenta        | Descripción                     | Cargos | Abonos |
|---------------|---------------------------------|--------|--------|
| 1-1-231000000 | DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR | 220.00 | 0.00   |
| 1-1-131002000 | 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: 9583

Divisa: 01

Fecha: 19/07/2021

Deudor: ( 001484) FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

Dirección: GUILLERMO PRIETO # 11

Lugar: EMPALME, 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 | 128751 - |           | 0.00     | 0.00   | 220.00         |

|   |  |                  |        |
|---|--|------------------|--------|
| <i>Elaboró</i><br><br>FATIMA GUADALUPE MONTES VELIZ | <i>Autorizó</i><br><br>FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ | <b>PORC_IVA%</b> | 0 %    |
|   |  | <b>IVA_GTO</b>   | 0.00   |
|   |  | <b>TOTAL</b>     | 220.00 |
|   |  | <b>RESTA</b>     | 0.00   |



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: 77433

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 25/05/2021

Proveedor: 001484 FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

| Operación         | Factura | Subtotal | Retención | IVA  | Total  |
|-------------------|---------|----------|-----------|------|--------|
| 81396 Sol. Egreso |         | 220.00   | 0.00      | 0.00 | 220.00 |

COMISIONADO A TRASLADO DE PACIENTE FRANCISCA LUCINA VALLE FIGUEROA CON AFILIACION 1799802 CON DIAGNOSTICO BRADICARDIA 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

77433

SOLICITUD VIÁTICOS:

81396

FECHA: 24 DE MAYO DEL 2021

DEUDOR: FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

DEPENDENCIA: HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

R.F.C. RORF940921L17

VIÁTICO: HERMOSILLO

TEL:

NO. DÍAS: 1

PERIODO: 24/05/2021 A 24/05/2021

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

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

OBSERVACIÓN:

COMISION OFICIAL EN TRASLADO DE PACIENTE ENVIADO DE NUESTRA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS AL C.M.DR. IGNACIO CHAVEZ

SUBTOTAL \$220.00

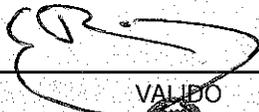
16% IVA \$0.00

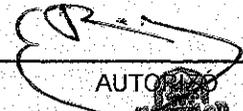
TOTAL \$220.00

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

  
FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

SOLICITÓ

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

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

SE: 81396



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

|    |    |    |
|----|----|----|
| 30 | 04 | 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 30 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE VALLE FIGUEROA FRANCISCA LUCINA, CON AFILIACION 1799802, 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 30 DE ABRL DEL 2021, 10:30 HRS EL VEHICULO LO CONDUCIIRA C. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

CON LICENCIA No. L2600NC1024296 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

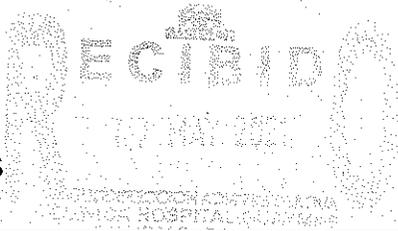
DRA. JENIFER GARIBAY ULLOA SUBDIRECTOR DEL HOSPITAL

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. FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

FIRMA DE CONFORMIDAD



ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA EL DIA 30 DE ABRIL DEL 2021.

CHOFER: FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

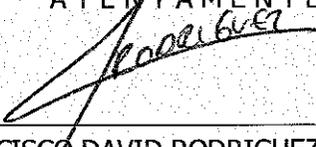
PUESTO: CHOFER

NIVEL: 2I

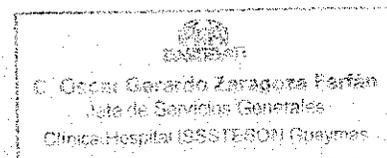
SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE VALLE FIGUEROA FRANCISCA LUCINA, CON AFILIACION 1799802 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN LA CD HERMOSILLO SONORA.

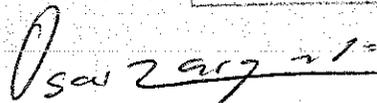
SALIENDO DE NUESTRA CLINICA GUAYMAS A LAS 10:30 HRS Y REGRESANDO A LAS 01:50 HRS

ATENTAMENTE

  
FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Atención:  
OSCAR G. ZARAGOZA FARFAN  
Jefe del departamento Servicios Generales  
Guaymas, Sonora A 30 de ABRIL del 2021



  
OSCAR ZARAGOZA FARFAN

Fco. David Rodriguez Ramirez 10.50 a 12.50



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

**INDICACIONES ESPECIALES**  
**HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS**

PÁGINA: 1  
HORA: 10:09 pm

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO RECETA NI COMO SOLICITUD DE SERVICIOS

30 / Abr / 2021

AFILIACION: 1799802 SEXO: F EDAD: 78 FECHA NACIMIENTO: 30/06/1942  
NOMBRE: VALLE FIGUEROA FRANCISCA LUCINA  
DIAGNÓSTICO: (BRADICARDIA, NO ESPECIFICADA)

**INDICACIONES**

1.- SALIDA D E EMABULANCIA .

A CD HERMOSILLO .

X7785 Dra. ROSA ANAHY LOPEZ TARANGO - Médico General  
CProf. 5400689 RSSA 7341/08 UAS  
Urgencias, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA