

**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: 00000062

Periodo: 2021 Mes: 7 Dia: 14

T.Electrón.:0000000000000007221, Deudor :000347

| Cuenta         | Descripción                     | Cargos | Abonos |
|----------------|---------------------------------|--------|--------|
| 1-1-231000000  | DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR | 660.00 | 0.00   |
| 1-1-1310020000 | CUENTA 65500587960 PRESUPUESTO  | 0.00   | 660.00 |

Observaciones:

660.00

660.00



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

## Comprobación de Gastos



Número: 9598

Divisa: 01

Fecha: 20/07/2021

Deudor: ( 000347) EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

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 | 128633 - |           | 0.00     | 0.00   | 220.00         |
| 0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA | 5    | VIATICOS NACIONALES | 128633 - |           | 0.00     | 0.00   | 220.00         |
| 0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA | 5    | VIATICOS NACIONALES | 128633 - |           | 0.00     | 0.00   | 220.00         |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <p>Elaboró</p>  <p>FATIMA GUADALUPE MONTES VELIZ</p> | <p>Autorizó</p>  <p>RAMON ESTRADA SOTO</p> | <p>PORC_IVA%</p> <p>IVA_GTO</p> <p>TOTAL</p> <p>RESTA</p> | <p>0 %</p> <p>0.00</p> <p>660.00</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**

Clave: 80518

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 01/07/2021

Proveedor: 000347 EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

| Operación         | Factura | Subtotal | Retención | IVA  | Total  |
|-------------------|---------|----------|-----------|------|--------|
| 82815 Sol. Egreso |         | 440.00   | 0.00      | 0.00 | 440.00 |
| 83293 Sol. Egreso |         | 220.00   | 0.00      | 0.00 | 220.00 |

COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADAR PERSONAL DE  
MEDICINA PREVENTIVA PARA RECOGER VACUNAS PARA SU USO EN  
DERECHOHABIENCIA DE HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS 21 JUNIO 2021  
COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A TRASLADO DE PACIENTE  
JAIME IVAN COTA CASTRO CON AFILIACION 16981401 PARA RECIBIR  
ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ 8  
JUNIO 2021  
COMISIONADO A LA CIUDAD DE HERMOSILLO PARA LLEVAR A SUBDIRECCTOR  
ADMINISTRATIVO OFICINAS GENERALES DE ISSSTESON 28 MAYO 2021

|   |                   |               |
|---|-------------------|---------------|
| <b>OBSERVACIONES</b>  | <b>Subtotal:</b>  | <b>660.00</b> |
|   | <b>Retención:</b> | <b>0.00</b>   |
|   | <b>IVA:</b>       | <b>0.00</b>   |
|   | <b>Total:</b>     | <b>660.00</b> |
| <p style="text-align: center;">Lic. José Alfredo Ramírez Fontes</p> <p style="text-align: center;">AUTORIZO</p> |                   |               |



80578

SOLICITUD VIÁTICOS:

83293

FECHA: 23 DE JUNIO DEL 2021

DEUDOR: EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 23/06/2021 A 23/06/2021

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:

COMISION OFICIAL PARA RECOGER VACUNAS EN EN EDIFICIO CENTRAL ISSSTESON

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

*Evans*  
EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

SOLICITÓ

*[Signature]*  
VALIDÓ

CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

*[Signature]*  
AUTORIZO

CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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

SE: 83293

|    |    |    |
|----|----|----|
| 21 | 06 | 21 |
|----|----|----|

AVISO DE COMISIÓN

C. JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ AFILIACION 12153701 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS  
UBICACIÓN SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 31

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 21 DE JUNIO AL 21 DE JUNIO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR A ENF. TANIA PARA RECOGER VACUNAS EN MEDICINA PREVENTIVA PARA USO EN LA CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

EN VEHICULO TSURU PLACAS WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCION 21 DE JUNIO DE 2021, 08:00 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCIRA JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

CON LICENCIA No. L3000RC1085014 CON VENCIMIENTO 19/03/2024

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 (DICIENTOS 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. JENNIFER GARIBAY  
SUB-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.

ATENTAMENTE C. JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA EL DIA 21  
DE JUNIO DEL 2021**

**CHOFER: JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ**

**AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS**

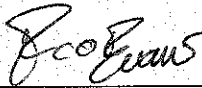
**PUESTO: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO**

**NIVEL: 3I**

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR A ENF. TANIA DE EL AREA DE  
MEDICINA PREVENTIVA A HERMOSILLO SOPARA Y RECOGER VACUNAS QUE SE  
UTILIZARAN EN CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS.**

**PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 08:00 HRS Y REGRESANDO A LAS  
13:30 HRS.**

**ATENTAMENTE**



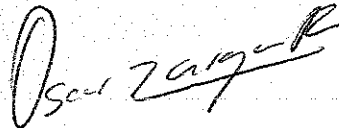
**JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

**Atención:**

**Oscar Gerardo Zaragoza Farfan**

**Jefe del departamento**

**Guaymas, Sonora A 21 DE JUNIO del 2021**





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

Hermosillo, Sonora, 29 de Junio 2021

SUBDIRECCION DE SERVICIOS MEDICOS  
COORDINACION DE MEDICINA PREVENTIVA Y EPIDEMIOLOGIA

C.V.P. 459/2021

Asunto: Envío de Efectivos

Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas - Empalme

Con el fin de realizar Prevención, educación y cumplimiento del cumplimiento del Plan Estatal de Desarrollo "Todo sonriente" todas las oportunidades para recibir el abastecimiento semanal de la Unidad se envía a usted el biológico solicitado correspondiente:

SPP: 50 dosis

HEPATITIS A: 50 dosis

HEPATITIS B PEDIATRICA: 50 dosis

VARICELA: 50 dosis

TDP: 50 dosis

ATENTAMENTE

Dr. Jose Ramon Núñez Soto  
Coordinador de Medicina Preventiva

CEB

MEME

HPP

AL



80518

SOLICITUD VIÁTICOS:

82815

FECHA: 15 DE JUNIO DEL 2021

DEUDOR: EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 15/06/2021 A 15/06/2021

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 |
| 1    | VIATICOS 2020 EN ADELANTE | \$220.00        | \$220.00 |

**OBSERVACIÓN:**

COMISION OFICIAL EN TRASLADO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO Y PACIENTES ENVIADOS DE NUESTRA CLINICA HOSP. ISSSTESON GUAYMAS AL CM.DR. IGNACIO CHAVEZ

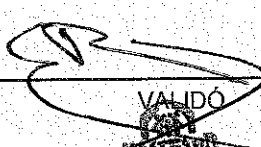
|              |                 |
|--------------|-----------------|
| SUBTOTAL     | \$440.00        |
| 16% IVA      | \$0.00          |
| <b>TOTAL</b> | <b>\$440.00</b> |

TOTAL LETRA: CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

SOLICITÓ

VALIDÓ



CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZÓ



CP. Ramón Estrada Soto  
Subdirector Administrativo  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



SE: 82815



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

08 06 21

AVISO DE COMISION

C. JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ AFILIACION 12153701 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS UBICACION SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 3I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 08 DE JUNIO AL 08 DE JUNIO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADAR A PACIENTE JAIME IVAN COTA CASTRO CON AFILIACION 16981401 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ.

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VC 59816 DIA Y HORA DE RECEPCION 08 DE JUNIO DE 2021, 11:30 HRS

EL VEHICULO LO CONducIRA JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

CON LICENCIA No. L3000RC1085014 CON VENCIMIENTO 19/03/2024

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 (DICIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M N)

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

Oscar G. Zaragoza Farfan Jefe del Departamento

S.P. Ramon Estrada Soto Subdirector Administrativo

Dra. Jennifer Garibay Sub-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 C. JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA EL DIA 08  
DE JUNIO DEL 2021**

**CHOFER: JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ**

**AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS**

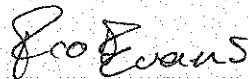
**PUESTO: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO**

**NIVEL: 3I**

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA TRASLADO DE PACIENTE JAIME IVAN  
COTA CASTRO CON AFILIACION 16981401 PARA QUE RECIBA UNA ATENCION  
ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DR IGNACIO CHAVEZ EN LA CD HERMOSILLO  
SONORA**

**PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 11:30 HRS Y REGRESANDO A LAS  
15:00 HRS.**

**ATENTAMENTE**



**JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

**Atención:**

**Oscar Gerardo Zaragoza Farfan**

**Jefe del departamento**

**Guaymas, Sonora A 08 DE JUNIO del 2021**





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

COPIA

*Fco Evans*

11:30AM a 3:00PM

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

PÁGINA: 1  
HORA: 10:22 am

8 / Jun / 2021

AFILIACION: 16981401 SEXO: M EDAD: 35 FECHA NACIMIENTO: 14/05/1985  
NOMBRE: CCTA CASTRO JAIME IVAN  
DIAGNOSTICO: (HEMORRAGIA INTRACRANEAL (NO TRAUMATICA), NO ESPECIFICADA)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVIA: TERCER NIVEL HILLO SOIN

JUSTIFICACION:

TRASLADO URGENTE. PACIENTE EN COMA. REQUIERE MEDICO ACOMPAÑANTE

Z7768 Dr. JORGE BORBON VALENZUELA - MEDICINA INTERNA  
CProf. 598723 RSSA 75085 UNAM - CProf. 3211303 RSSA 83/06 UNAM  
Urgencias, Clínica Hospital ISSSTE SONORA Guaymas, GUAYMAS, SONORA

SE 82815



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

28 05 21

AVISO DE COMISIÓN

C. JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ AFILIACION 12153701 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS UBICACIÓN SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 3I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 28 DE MAYO AL 28 DE MAYO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR A SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO: C.P. RAMON ESTRADA SOTO PARA QUE SE PRESENTE EN OFICINAS GENERALES EN UNA REUNION.

EN VEHICULO TSURU PLACAS WEZ 2706 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 28 DE MAYO DE 2021, 12:00 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCIRA JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

CON LICENCIA No. L3000RC1085014 CON VENCIMIENTO 19/03/2024

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 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 (DICIENTOS 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

DRA. JENNIFER GARIBAY SUB-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.

ATENTAMENTE C. JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ

FIRMA DE CONFORMIDAD

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA EL DIA 28  
DE MAYO DEL 2021**

**CHOFER: JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ**

**AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS**

**PUESTO: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO**

**NIVEL: 3I**

**SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR A SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO: C.P. RAMON ESTRADA SOTO PARA QUE SE PRESENTE EN OFICINAS GENERALES EN UNA REUNION EN LA CD HERMOSILLO SONORA.**

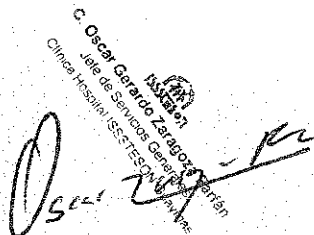
**PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 12:00 HRS Y REGRESANDO A LAS 14:30 HRS.**

**ATENTAMENTE**



**JESUS FRANCISCO EVANS DIAZ  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

**Atención:  
Oscar Gerardo Zaragoza Farfan  
Jefe del departamento  
Guaymas, Sonora A 28 DE MAYO del 2021**



**C. Oscar Gerardo Zaragoza Farfan  
Jefe de Servicio General  
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas**