

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: 000000055

Periodo: 2021 Mes: 7 Dia: 13

T.Electrón.:0000000000000007211, Deudor :000372

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: 9618

Divisa: 01

Fecha: 27/07/2021

Deudor: (000372) KURI OBREGON SERGIO NOE

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 2020 EN ADELANTE	129055 -		0.00	0.00	220.00

C.P. FABIAN MIRANDA QUINONEZ
Departamento de Contabilidad
Clinica Hospitalaria

Elaboró

DANIELA ESPINOZA LUNA

FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ

PORCENTAJE IVA %	0 %
IVA GTO	0.00
TOTAL	220.00
RESTA	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: 80521

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 01/07/2021

Proveedor: 000372 KURI OBREGON SERGIO NOE

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
82817 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00

APOYO EN TRASLADO DE PACIENTE A LA CIUDAD DE HERMOSILLO A
HOSPITAL HERMANO DR IGNACIO CHAVEZ PARA ATENCION ESPECIALIZADA,
PACIENTE ROSARIO VALENZUELA GASTELUM CON AFILIACION 4995101 CON
DX FRACTURA DEL ACETABULO 27 MAYO 2021

OBSERVACIONES

Lic. José Alfredo Ramírez Fontes

AUTORIZO

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



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

80521

SOLICITUD VIÁTICOS:

82817

FECHA: 15 DE JUNIO DEL 2021

DEUDOR: KURI OBREGON SERGIO NOE

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

OBSERVACIÓN:

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

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

KURI OBREGON SERGIO NOE

SOLICITO

VALIDO

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

AUTORIZO

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

SE 82817



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

AVISO DE COMISIÓN

27 MAYO 2021

C. KURI OBREGON SERGIO NOE ENF. AFILIACION 12140601 AREA DE ADSCRIPCION HOSPITAL GUAYMAS

UBICACIÓN URGENCIAS PUESTO ENFERMERA GENERAL NIVEL 7 I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 27 DE MAYO AL 27 DE MAYO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: ASISTENCIA A LA CIUDAD DE HERMOSILLO AL C.M.DR.I. CHAVEZ POR MOTIVO DE COMISION EN

TRASLADO DE PACIENTE EN VEHICULO AMBULANCIA PLACAS DIA Y HORA DE RECEPCIÓN 27 DE MAYO 2021
13:49 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA GONZALEZ SIQUEIROS EDUARDO

CON LICENCIA No. L3000RC1047860 CON VENCIMIENTO _____

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: _____ 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

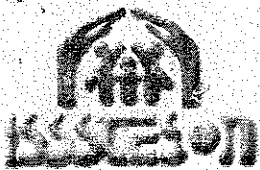
E.G. ENRIQUE RODRIGUEZ PEREZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO

C.P. RAMON ESTRADA SOTO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DRA. JENNIFER GARIBAY ULLOA
DIRECTOR DEL HOSPITAL

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 KURI OBREGON SERGIO NOE ENF.
FIRMA DE CONFORMIDAD



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Valenzuela Gastelum Rosario

AFILIACION: 4995101 EDAD: 49 SEXO: Fem.

DIAGNOSTICO: _____

ORIGEN: Guaymas

DESTINO: Clinica del Noroeste Hermosillo

FECHA: 27-5-21

HORA SALIDA: 13:49 HORA LLEGADA: 17:30

CHOFER: Eduardo Gonzalez

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:
Vigilancia adecuada inmovilizacion de MPI Izquierdo

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)
Se queda internada

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

[Firma]

Vo.Bo. Jefatura de Enfermería para salir al traslado: _____



Clínica Hospital ISSSTESON Guayma

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

HOSPITALIZACION - TRAUMATOLOGIA

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO

Folio: 386 Ordinaria Fecha / Hora: 27/05/2021 00:00 Cama: 104
Afiliación: 4995101 SEXO: F EDAD: 49 FECHA NACIMIENTO: 21/02/1972
Nombre: VALENZUELA GASTELUM
Domicilio:
Diagnóstico Actual: FRACTURA DEL ACETABULO
Organismo: CEA

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION

Fecha: 27/05/2021

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: CLINICA NOROESTE

FRACTURA DEL ACETABULO

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 SANSORES RAFAEL - GENERAL

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