

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: 000000101

Periodo: 2021

Mes: 8

Dia: 23

T.Electrón.:000000000000000007464, Deudor :000356

Folio = 9932

Folio = 9933

Cuenta	Descripción	Cargos	Abonos
1-1-23 10000000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	440.00	0.00
1-1-13 10020000	CUENTA 65500587960 PRESUPUESTO	0.00	440.00

Observaciones:

440.00

440.00



**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: 83015

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 27/07/2021

Proveedor: 000356 CUEN ORTIZ FRANCISCO MARTIN

U. Resp.: 96 HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
85516 Sol. Egreso		220.00	0.00	0.00	220.00
85526 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
DE LOS PACIENTES SERRANO VARGAS ELIZABETH CON AFILIACION 5312008
DIAGNOSTICO TUMOR MALIGNO DEL DIA 15 DE ABRIL DEL 2021
PACIENTE COTA CASTRO JAIME CON AFILIACION 16981401 CON DIAGNOSTICO
HEMORRAGIA INTERNA EL DIA 8 DE JUNIO DEL 2021

OBSERVACIONES

Lic. José Alfredo Ramírez Fontes

AUTORIZO

Subtotal:	440.00
Retención:	0.00
IVA:	0.00
Total:	440.00



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

Comprobación de Gastos



Número: 9933

Divisa: 01

Fecha: 06/09/2021

Deudor: (000356) CUEN ORTIZ FRANCISCO MARTIN

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	132400 --		0.00	0.00	220.00

Elaboró

DANIELA ESPINOZA LUNA

C.P. FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ
Departamento de Autorización y Contabilidad
Clínica Hospital Guaymas

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

83015

SOLICITUD VIÁTICOS:

85516

FECHA: 26 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: CUEN ORTIZ FRANCISCO MARTIN

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 26/07/2021 A 26/07/2021

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:

TRASLADO DE PACIENTE A HOSPITAL CHAVEZ HERMOSILLO

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

CUEN ORTIZ FRANCISCO MARTIN

Francisco Cuen
SOLICITÓ

Ramón Estrada Soto
VALIDO
ISSSTESON

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

Ramón Estrada Soto
AUTORIZADO
ISSSTESON

CP. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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

SE 85516

AVISO DE COMISIÓN

8 JUNIO 2021

C. CUEN ORTIZ FRANCISCO MARTIN ENF. AFILIACION 12093201 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 21 DE JUNIO AL 5 DE JUNIO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE A HOSPITAL CHAVEZ HERMOSILLO

EN VEHICULO AMBULANCIA PLACAS DIA Y HORA DE RECEPCION 5 DE JUNIO 2021

11:40 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCIRA EVANS DIAZ JESUS FRANCISCO

CON LICENCIA No. L4000RC1012804 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 \$ = \$

OMETRAJE A RECORDER 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

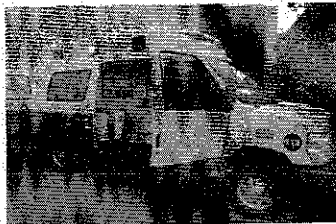
C.P. RAMON ESTRADA SOTO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

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 EFECTUE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NOMINA.

ATENTAMENTE

Firma de Francisco Cuen Ortiz
CUEN ORTIZ FRANCISCO MARTIN ENF. FIRMA DE CONFORMIDAD



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Castro Jaime Non.

AFILIACION: 1698/401 EDAD: 36 SEXO: M.

DIAGNOSTICO: Hemorragia intracerebral no traumática

ORIGEN: Clinica ISSTESSON Guadalupe

DESTINO: Dr. Ignacio Chávez

FECHA: 08-06-81

HORA SALIDA: 12:40 hr HORA LLEGADA: 15:20 hr

CHOFER: Evans

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:

- SUT, GGB
- Adm de med
- verificar los mecánicos asistido.

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)

Paciente que se va en cama de shock

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

Francisca Angélica Cruz
Francisca Cruz

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



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

Comprobación de Gastos



Número: 9932

Divisa: 01

Fecha: 06/09/2021

Deudor: (000356) CUEN ORTIZ FRANCISCO MARTIN

Dirección:

Lugar: HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO

Proveedor	Gto.	Centro de Costo	Egreso	Fact/UID	% IVA	IVA	Parcial Divisa
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	132399 --		0.00	0.00	220.00

C.P. FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ
Departamento de Contabilidad
Clínica Hospital Guaymas

Autorizo

Elaboro

DANIELA ESPINOZA LUNA

FABIAN MIRANDA QUIÑONEZ

PORC_IVA %	0 %
IVA_GTO	0.00
TOTAL	220.00
RESTA	0.00



83018

SOLICITUD VIÁTICOS:

85526

FECHA: 27 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: CUEN ORTIZ FRANCISCO MARTIN

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 27/07/2021 A 27/07/2021

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:

TRASLADO DE PACIENTE A HOSPITAL CHAVEZ HERMOSILLO

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

CUEN ORTIZ FRANCISCO MARTIN

Francisco Cu

SOLICITÓ

[Signature]
 VÁLIDO
 ISSSTESON
CP. Ramón Estrada Soto
 Subdirector Administrativo
 Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

[Signature]
 AUTORIZO
 ISSSTESON
CP. Ramón Estrada Soto
 Subdirector Administrativo
 Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas

85526



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

AVISO DE COMISIÓN

15 ABRIL 2021

C. CUEN ORTIZ FRANCISCO MARTIN ENF. AFILIACION 12093201 AREA DE ADSCRIPCION HOSPITAL GUAYMAS

UBICACIÓN URGENCIAS PUESTO ENFERMERA GENERAL NIVEL 71

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 21 DE ABRIL AL 15 DE ABRIL DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE A HOSPITAL CHAVEZ HERMOSILLO

EN VEHICULO AMBULANCIA PLACAS DIA Y HORA DE RECEPCION 15 DE ABRIL 2021

12:50 HRS

EL VEHICULO LO CONDUCTIRA MATA GARCIA BERNARDO

CON LICENCIA No. L3000RC1043498 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 \$ = \$

OMETRAJE A RECORER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASETAS:

No. DE CASETAS: 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

R.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 EFECTUE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NOMINA.

ATENTAMENTE

Firma de Francisco Cuen Ortiz Francisco Martin Enf. FIRMA DE CONFORMIDAD



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Serrano Vargas Elizabeth
AFILIACION: 5312008 EDAD: 44 SEXO: F
DIAGNOSTICO: Tumor maligno de otros organos genitales femenina
ORIGEN: ISSSTESSON Guadalupe
DESTINO: Dr. Ignacio Chavez
FECHA: 15-04-21
HORA SALIDA: 12:50 hrs. HORA LLEGADA: 16:50 hrs.
CHOFER: Bernardo m. s.

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:

- SUT
- Prise de Oleno
- se le informo a paciente y familiares protocolo a seguir al llegar.

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)

Paciente se queda Hospitalizado en area de urgencias.

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

Sonora marta con otro.
Sonora m.

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



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

Salida 12:50 hrs
Llegada 18:10 hrs

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

PÁGINA: 1
HORA: 12:22 pm
15 / Abr / 2021

AFILIACION: 5312008 SEXO : Femenino EDAD : 44 FECHA NACIMIENTO : 06/06/1976
NOMBRE: SERRANO VARGAS ELIZABETH
DIAGNÓSTICO: (TUMOR MALIGNO DE OTROS ORGANOS GENITALES FEMENINOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS)

INDICACIONES:
ORDEN PARA SALIDA DE AMBULANCIA TRASLADO DE CLINICA HOSP. GUAYMAS A HOSP. CHAVEZ HERMOSILLO.

X7786 Dr. RAMON ARTURO LOPEZ SALGUERO - Médico General
CProf. 2079993 RSSA 490995 UAG
Coordinación CE Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas
BLVD. BENITO JUÁREZ ENTRE RÍO MAYO Y GILBERTO CALLES, COL. LOS RÍOS, GUAYMAS, SONORA



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

**SOLICITUD DE INTERCONSULTA
HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS**

PAGINA: 1
HORA: 10:06 am
15 Abr 2021

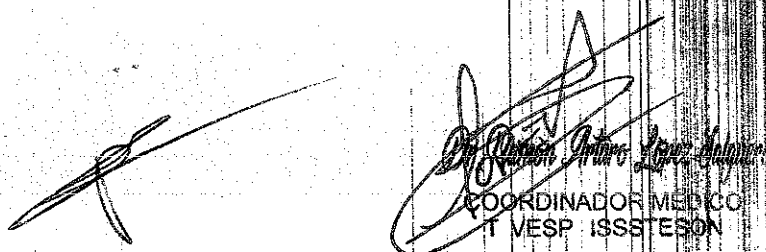
FOLIO : 85499

AFILIACION: 5312008 SEXO: F EDAD: 44 FECHA NACIMIENTO: 06/06/1976
NOMBRE: SERRANO VARGAS ELIZABETH
DIAGNÓSTICO: (TUMOR MALIGNO DE OTROS ORGANOS GENITALES FEMENINOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS) (HIDRONEFROSIS CON ESTRECHEZ URETERAL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE).
SOLICITUD: URGENTE

INTERCONSULTA AL SERVICIO DE :
CIRUGIA GENERAL

RESUMEN

FEMENINO DE 44 AÑOS DE EDAD, POSTOPERADA DE HISTERECTOMÍA Y BRDX POR CA CU SE LE REALIZÓ UROTAC, EVIDENCIANDO HIDRONEFROSIS SUGESTIVA DE LIGADURA DE URETERO Y DESARROLLO DE NEOPROLIFERACIÓN DE ASPECTO MALIGNO QUE INVADE VEJIGA Y SIGMOIDES SUGIEREN BIOPSIA POR COLONOSCOPIA SE SOLICITA COLONOSCOPIA CON BIOPSIA



COORDINADOR MEDICO
T VESP ISSSTESON

27777 Dr. PEDRO ALFONSO GÓNZALEZ SANTIAGO - CIRUGIA
CProf. 3556868 RSSA 6313/06 UNAM - CProf. 51 52015 RSSA 76/07 NE
Consulta Externa Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS SONORA