



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

Comprobación de Gastos



Número: 10989

Divisa: 01

Fecha: 18/01/2022

Deudor: (000419) CONTRERAS LOPEZ JESUS MANUEL

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	143441	NA CHEQUE 002388--	0.00	0.00	700.00

<p>Elaboró</p> <p><i>Daniela Trasiña</i></p> <p>ANIELA ADRIANA TRASVIÑA DOMINGUE</p>	<p>Autorizó</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>RAMON ALBERTO GONZALEZ TAMAYO</p>	<p>PORC_IVA %</p> <p>IVA_GTO</p> <p>TOTAL</p> <p>RESTA</p>	<p>0 %</p> <p>0.00</p> <p>700.00</p> <p>0.00</p>
--	--	--	--

CG. 10989

17 01 2022

CONTRERAS LOPEZ JESUS MANUEL

700.00

(Setecientos Pesos 00/100 M.N.)

1-1-2-3-1-000-0000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	700.00	0.00
1-1-1-3-1-016-0000	CUENTA 65505090318 NOGALES	0.00	700.00

lunes 17 enero 2022

\$700.00

\$700.00

ANTICIPO A DEUDORES

BANCO SANTANDER MEXICO S.A.

0000000065505090318

00000000000000002388

L C

LIC MANUEL ALEJANDRO ESPINOZA LOPEZ



BANCO SANTANDER MÉXICO, S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO

29652459

Páguese por este cheque a: 17/01/2022 Fecha

CONTRERAS LOPEZ JESUS MANUEL \$ 700.00

CON LETRA SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N. Moneda Nacional

151327 CUENTA TRADICIONAL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES

SUC. 4830 SUC. (PRINCIPAL) JUAREZ, HERMOSILLO, SON.

CTA. 65605090318 ISS630101488

CLABE 014760655050903184

[Signature] Firma(s)

9 2841 5 1 7600 14 716 5 50 50 90 3 18 000 2388

CUENTA No. CHEQUE No.

Jesús Manuel Contreras L
17/01/22



**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: 93375

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 11/01/2022

Proveedor: 000419 CONTRERAS LOPEZ JESUS MANUEL

U. Resp.: 97 CLÍNICA HOSPITAL NOGALES

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
95775 Sol. Egreso		700.00	0.00	0.00	700.00

OBSERVACIONES	Subtotal:	700.00
	Retención:	0.00
<u>Lic. José Alfredo Ramírez Fontes</u> AUTORIZO	IVA:	0.00
	Total:	700.00



PROVEEDOR: CONTRERAS LOPEZ JESUS MANUEL 000419 DIRECCIÓN: - RFC: TEL(S): FAX:		GASTO CORRIENTE Fecha de Entrega: 10/01/2022 Entregar a : U.R.: CLÍNICA HOSPITAL NOGALES Dirección: TEL(S): Fax:	
PLAZO PARA PAGAR CONTADO		DESCUENTO PRONTO PAGO: *****	
CONDICIONES ADICIONALES: *****			

#	CÓDIGO AUXILIAR	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CTD	UM	PRECIO	PRECIO TOTAL
1			VIATICOS NACIONALES	1	Servicio	700.00	700.00
			TRASLADO AL HOSPITAL CHAVEZ EL DIA 21 DE DICIEMBRE 2021 PACIENTE MANUEL FRANCISCO FELIX RAMIREZ AFILIACION 2783002				

IMPORTE EN LETRA: Setecientos Pesos 00/100 M.N. NUM. LICITACIÓN: PROCEDIMIENTO: U.R.S: Requisición(es): 0	SUBTOTAL	700.00
	I.V.A.	0.00
	IMPUESTOS	0.00
	RETENCIONES	0.00
	TOTAL MXN	700.00

Observaciones: TRASLADO AL HOSPITAL CHAVEZ EL DIA 21 DE DICIEMBRE 2022

Condiciones de Entrega:

En caso de que el instituto requiera los certificados analíticos de los medicamentos, deberá exhibirlos en el almacén indicado en la orden de compra, mismo que deberán estar emitidos por el laboratorio fabricante de conformidad al Reglamento de insumos para la salud y demás disposiciones aplicables. No se aceptara insumos para la salud con fecha de caducidad menor a 12 meses, o en el caso de productos que no requieran de caducidad, deberán indicar la fecha de fabricación; asimismo, para aquellos productos inyectables que contengan diluyentes, deberán indicar los lotes y caducidades de estos. Todos los medicamentos surtidos deberán tener impreso el precio al público para proceder a su recepción. Cuando la entrega de mercancía exceda la fecha límite de entrega el departamento de compras y almacén correspondiente determinara su recepción o rechazo. La Factura deberá cumplir con los requisitos fiscales, así mismo deberá contener referenciado el número de orden de compra y detalle de cada uno de los insumos a entregar tal como se indica en la orden de compra, además tratándose de insumos para la salud deberá de detallar el lote y caducidad.

H. Zúñiga
 PA. Hugo Antonio Zúñiga Williams
 ING. FRANCISCO RUBEN MAZON PARRA

Ramon Alberto Gonzalez Tamay
 LIC. RAMON ALBERTO GONZALEZ TAMAY

ORIGINAL

RECIBIDO
 11 ENE 2022
 DEPTO. DE CONTABILIDAD
 CLINICA HOSPITAL
 ISSSTESON NOGALES
11:00am

S.E. 95775

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

H. NOGALES, SONORA 22 DE DICIEMBRE DEL 2021

DIRECCIÓN MÉDICA

CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON DE NOGALES

DR. JUAN CARLOS ROBLES MENDIVIL

COORDINADOR MEDICO

PRESENTE:

Por medio de la presente le comunico que fui comisionado el día 21 de Diciembre del 2021 por necesidad del servicio para el traslado del paciente **MANUEL FRANCISCO FELIX RAMIREZ** Con número de afiliación **2783002**, Por requerir Atención por especialista en el Hospital Dr. Ignacio Chávez de la ciudad de Hermosillo Sonora.

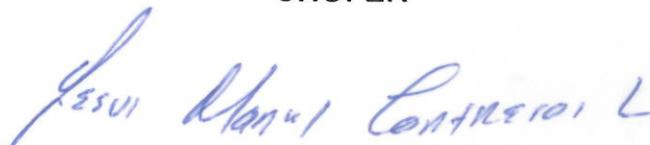
Regresando a la Clínica Hospital Isssteson Nogales el día 21 de Diciembre del 2021.

Agradezco como siempre su apoyo. Sin más por el momento quedo de usted.

ATENTAMENTE

C. JESUS MANUEL CONTRERAS LOPEZ

CHOFER





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

CONSTANCIA DE HOSPITALIZACION

OFICINA: TRABAJO SOCIAL
OFICIO: CMDICH/2021
NO. DE AFILIACION: 2783002

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL(A)

C. MANUEL FRANCISCO FELIX RAMIREZ

INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS, EL DIA 21 DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO A LAS 13:32 HORAS.

ATENDIDO (A) POR EL (A) DOCTOR (ES): **DURAZO**

OBSERVACIONES: Paciente que ingresa al servicio de hospitalización, quien SI (X) NO () presenta documentación de referencias de la localidad de (**NOGALES**), en transporte de ambulancia:

- (X) ISSSTESON
- () SNTE
- () CRUZ ROJA MEXICANA
- () PARTICULAR
- () SECRETARIA DE SALUD

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICION DEL (A) INTERESADO (A) EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA A LOS 21 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTIUNO.

ATENTAMENTE



**LTS. MAGDALENA PACHECO LOPEZ
TRABAJO SOCIAL URGENCIAS
TURNO VESPERTINO**





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

H. Nogales, Sonora a 21 de diciembre del 2021.

CLINICA HOSPITAL ISSSTESON de NOGALES.

OFICIO: DMCHN-2021.

ASUNTO: Comisión de Traslado.

JESÚS MANUEL CONTRERAS LOPEZ.
C. CHOFER

ANA LAURA BORBOA CAMPAS.
PARAMEDICO

Presente.

Por medio de la presente nos permitimos comisionarlo al traslado del paciente: **MANUEL FRANCISCO FELIX RAMÍREZ** . con Número de Afiliación:, **2783002**. con diagnóstico de: **SX ANEMICO PB. CA. PROSTATICO**. para ser trasladado a el hospital Ignacio chavez de la ciudad de Hermosillo sonora.

Agradezco como siempre su apoyo. Sin más por el momento quedo de usted, le deseamos un buen regreso.

ATENTAMENTE

DR. JUAN CARLOS ROBLES MENDIVIL
DR. COORDINADOR - MEDICO
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON DE NOGALES





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

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA
 REFERENCIA ORDINARIO URGENTE

NUMERO DE AFILIACION
 27831002111
 APELLIDO PATERNO: FELIX RAMIREZ MUÑOZ FRANCISCO
 ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO NOGALES

ENVIO A LA ESPECIALIDAD DE
ONCOLOGIA - UROLOGIA
 UNIDAD A LA QUE SE ENVIA
HOSPITAL I. CALVET ISSSTESON
 UNIDAD QUE ENVIA
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON NOGALES
 COORDINACION
 FECHA DE LA SOLICITUD
24/12/11
 DIA MES AÑO

DIAGNOSTICO(S) DE ENVIO
DX ANEMICO
PROB. CA PROSTATICA
HEMORRAGIA TUBO DIGESTIVO
ALTO REMITIDO
 FECHA DE CITA PRIMERA VEZ
 DIA MES AÑO

RESUMEN CLINICO

ANOTAR UN RESUMEN DE LOS PRINCIPALES DATOS DEL INTERROGATORIO Y EXPLORACION FISICA, ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, TERAPEUTICA PREVIA Y RESULTADOS OBTENIDOS

PACIENTE MASC. DE 67 AÑOS, SIN DX DE INGRESO A ESTE HOSPITAL DE HEMO-
 RRAZIA DE TUBO DIGESTIVO ALTO Y ANEMIA SECUNDARIA. DURANTE
 SUS TROC. CON ANTIBIOTICOS POTENTES PARA EL PROCESO URINARIO
 Y SE HEMORRAGIA TUBO DIGESTIVO 3 CONCENTRADOS ERITROCITARIOS
 NO LOGRANDO ELEVAR HEMOGLOBINA MINIMO A 10 g/dl.
 SE REALIZO ENDOSCOPIA SUPERIOR CON REPORTE DE ESTIMAGO-
 REFERENCIONISTA CON POLIPOS EDULOTOS Y ERITEMATOSAS MODERADAS
 ANIVEL PREPILORICO CON EROSION PROFUNDA Y ULCERO ERITEMATOSO
 PUNTO DE DIFICIL ACCESO POR LO GRAN DEL ESTIMAGO, BULBO SUPRARENAL
 CON LIQUIDO NEUROTOXICO QUE IMPIDE EL PASO A LA SEGUNDA PORCION
 TAC ABDOMEN. DUMENTO DE GLANDULA PROSTATICA, UN LESION COOPATIVA-
 DESTRUCTIVA EXTENSA EN HUESO ILIACO DERECHO, A DESGARRAR METASTASIS
 MOTIVO DE ENVIO
 PSA TOTAL 64.830 ng/ml PSA LIBRE 5.160 ng/ml

- 1. FALTA DE RESPUESTA FAVORABLE AL TRATAMIENTO
- 2. PRESENCIA DE COMPLICACIONES
- 3. REQUIERE ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS ESPECIALES
- 4. COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA
- 5. TRATAMIENTO ESPECIALIZADO
- 6. PROTECCION ANTICONCEPTIVA METODO ANTICONCEPTIVO
- 7. OTROS **HOSPITALIZACION 3° NIVEL** (ESPECIFIQUE)

VIGENTE
 21 DIC 2011
 DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y VIGENCIA DE DERECHOS
 SONORA

(FIRMA DE ACEPTACION DEL PACIENTE)

INCAPACIDAD NO. DE FOLIO POR DIAS

FECHA DE INICIO
 DIA MES AÑO

TIPO DE INCAPACIDAD
 ENFERMEDAD GENERAL
 RIESGO DE TRABAJO
 MATERNIDAD

INICIAL SUBSECUENTE

MEDICO RESPONSABLE (NOMBRE, CLAVE Y FIRMA)

MEDICO DIRECTIVO QUE AUTORIZA (NOMBRE, CLAVE, CARGO Y FIRMA)

E23254

Jul 1. 11/11

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

AFILIACION **2783002** PENSION **221268**


 NOMBRE **MANUEL FRANCISCO FELIX RAMIREZ**
 ORGANISMO **H. AYUNTAMIENTO**

EXPEDICION **28-Nov-2018** VENCIMIENTO **28-Nov-2028**


 Gobernatura de Salud Publica

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 CREDENCIAL PARA VOTAR


 NOMBRE **FELIX PEREZ LIZETH ANNETHE** SEXO **M**

DOMICILIO **FROL CARLOS AGUILAR 12 COL ARTICULO 27 84035 NOGALES, SON.**

CLAVE DE ELECTOR **FLPRL292083026M200**

CURP **FEPL920830MSRLR209** AÑO DE REGISTRO **2010 04**

FECHA DE NACIMIENTO **30/08/1992** SECCION **0194** VIGENCIA **2017 - 2027**

Handwritten signature