



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

## Comprobación de Gastos



Número: 9617

Divisa: 01

Fecha: 27/07/2021

Deudor: ( 000417) BORBOA CAMPAS ANA LAURA

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	1	VIATICOS NACIONALES	129336	NA CHEQUE 002096--	0.00	0.00	1,400.00

Elaboró  ANIELA ADRIANA TRASVIÑA DOMINGUE	Autorizó  RAMON ALBERTO GONZALEZ TAMAYO	PORC_IVA %	0 %
		IVA_GTO	0.00
		TOTAL	1,400.00
		RESTA	0.00

BORBOA CAMPAS ANA LAURA

1,400.00

(Un Mil Cuatrocientos Pesos 00/100 M.N.)

2-1-1-2-1-000-0000	PROVEEDORES POR PAGAR A CORTO PLAZO	1,400.00	0.00
1-1-1-3-1-016-0000	CUENTA 65505090318 NOGALES	0.00	1,400.00

jueves 15 julio 2021

\$1,400.00

\$1,400.00

ANTICIPO A DEUDORES

BANCO SANTANDER MEXICO S.A.

0000000065505090318

0000000000000002096

L.C.

LIC. MANUEL ALEJANDRO ESPINOZA LOPEZ



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



81916

BLVD. HIDALGO NO. 15 COL. CENTRO, HERMOSILLO, SONORA  
R.F.C. : ISS630101488

**ORDEN DE PAGO**

Clave: 81916

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 13/07/2021

Proveedor: 000417 DEUDOR GENERICO

U. Resp.: 97

CLÍNICA HOSPITAL NOGALES

Operación	Factura	Subtotal	Retención	IVA	Total
84679 Sol. Egreso		1,400.00	0.00	0.00	1,400.00

**OBSERVACIONES**

Lic. José Alfredo Ramírez Fontes

**AUTORIZO**

<b>Subtotal:</b>	<b>1,400.00</b>
<b>Retención:</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA:</b>	<b>0.00</b>
<b>Total:</b>	<b>1,400.00</b>



PROVEEDOR: BORBOA CAMPAS ANA LAURA 000417		Fecha de Entrega: 13/07/2021	
DIRECCIÓN: -		Entregar a : U.R.: CLÍNICA HOSPITAL NOGALES	
RFC:	TEL(S):	FAX:	Dirección:
PLAZO PARA PAGAR CREDITO 30 DIAS	DESCUENTO PRONTO PAGO: *****		TEL(S):                      Fax:
			CONDICIONES ADICIONALES: *****

#	CÓDIGO AUXILIAR	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CTD	UM	PRECIO	PRECIO TOTAL
1			VIATICOS 2020 EN ADELANTE	2	Servicio	700.00	1,400.00

IMPORTE EN LETRA: Un Mil Cuatrocientos Pesos 00/100 M.N.	SUBTOTAL	1,400.00
NUM. LICITACIÓN:	I.V.A.	0.00
PROCEDIMIENTO:	IMPUESTOS	0.00
U.R.S:	RETENCIONES	0.00
Requisición(es): 0	TOTAL MXN	1,400.00

Observaciones: Viáticos del 22 y 28 junio 2021

**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.

ORIGINAL

**RECIBIDO**  
13 JUL 2021  
DEPTO DE CONTABILIDAD  
CLÍNICA HOSPITAL  
ISSSTESON NOGALES

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

H. NOGALES, SONORA 23 DE JUNIO DEL 2021

DIRECCIÓN MÉDICA

CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON DE NOGALES

**DR. GABRIEL OCTAVIO MONTOYA ROBINSON**

**SUBDIRECTOR MEDICO**

**PRESENTE:**

Por medio de la presente le comunico que fui comisionado el día 22 de Junio del 2021 por necesidad del servicio para el traslado del paciente **BALVANEDA MOROYOQUI ZAMBRANO** Con número de afiliación **2144708**, pos operada de cadera. Para ser trasladada de la ciudad de Hermosillo a Nogales Sonora con alta a su domicilio.

Regresando a la Clínica Hospital Isssteson Nogales mismo día 22 de Junio del 2021.

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

**ATENTAMENTE**

**C. ANA LAURA BORBOA CAMPAS**

**PARAMEDICO**

VIGENCIA

22 JUN. 2021

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

**H. NOGALES, SONORA 29 DE JUNIO DEL 2021**

**DIRECCIÓN MÉDICA**

**CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON DE NOGALES**

**DR. GABRIEL OCTAVIO MONTOYA ROBINSON**

**SUBDIRECTOR MEDICO**

**PRESENTE:**

Por medio de la presente le comunico que fui comisionado el día 28 de Junio del 2021 por necesidad del servicio para el traslado de la paciente **BUSTAMANTE MENDIVIL CARMEN** con número de afiliación **1090603**, con diagnóstico de **ARRITMIA CARDIACA FLUITTER**. Para ser atendida por especialista en cardiología en el CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ. En la ciudad de Hermosillo Sonora.

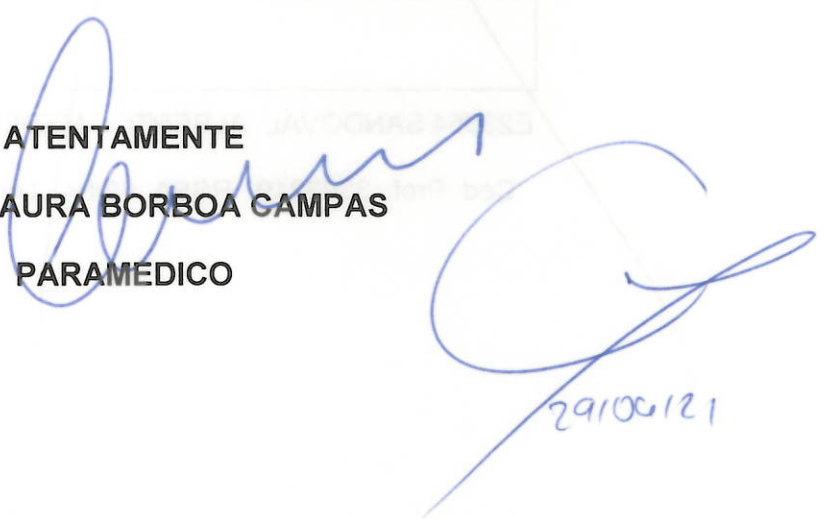
Regresando a la Clínica Hospital Isssteson Nogales mismo día 28 de Junio del 2021.

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

**ATENTAMENTE**

**C. ANA LAURA BORBOA CAMPAS**

**PARAMEDICO**





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: 1090603

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL(A) **CARMEN BUSTAMANTE MENDIVIL**, INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS, EL DIA 28 DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO, A LAS 13:05 HRS.

ATENDIDO (A) POR EL (A) DOCTOR (ES): **DR. ESTEBAN MELIS**.

OBSERVACIONES: PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS, QUIEN SI ( X ) NO ( ) PRESENTA DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIAS DE LA LOCALIDAD DE (NOGALES), EN TRANSPORTE DE AMBULANCIA:

- ( X ) ISSSTESON
- ( ) SNTE
- ( ) CRUZ ROJA MEXICANA
- ( ) PARTICULAR

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICION DEL (A) INTERESADO (A) EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA. AL DIA 28 DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO.

ATENTAMENTE



LTS. MILAGROS YESCAS NAVARRO.  
TRABAJO SOCIAL / URGENCIAS

 CENTRO MÉDICO  
"DR. IGNACIO CHÁVEZ"  
**VIGENCIA**

28 JUN. 2021

TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS  
HERMOSILLO, SONORA.



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

H. Nogales, Sonora a 28 de junio del 2021.  
DIRECCION MÉDICA.  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON de NOGALES.  
OFICIO: DMCHN-28-2021.  
ASUNTO: Comisión de Traslado.

C. SERGIO ALBERTO IBARRA MINJAREZ.  
CHOFER

C. ANA LAURA BORBOA CAMPAS.  
ENFERMERA.

ISSSTESON CENTRO MÉDICO  
"DR. IGNACIO CHÁVEZ"  
**VIGENCIA**

28 JUN. 2021

TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE UN...  
HERMOSILLO, SONORA.

Presente.

Por medio de la presente nos permitimos comisionarlo al traslado del paciente: **Bustamante mendivil Carmen**, con Número de Afiliación: **1090603**, con diagnóstico: **ARRITMIA CARDIACA FLUITTER**. Para ser atendida en el **HOSPITAL IGNACIO CHAVEZ POR** la especialidad de **CARDIOLOGIA**, en 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. GABRIEL OCTAVIO MONTOYA ROBINSON.**  
**SUBDIRECTOR MEDICO – MEDICO**  
**CLINICA HOSPITAL ISSSTESON DE NOGALES**

(NOMBRE, CLAVE, CARGO Y FIRMA)

 E230516		 G220520
--	---	---