



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: 130242

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha: 26/04/2023

Proveedor: 000498 VALDEZ GUEN EDGAR NOE

U. Resp.: 95 HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

| CVE/OPÉ | CLAVE | CONCEPTO | DESCRIPCIÓN | FAC./UJUID | CANT | P. UNITARIO | % IVA | T. IVA | RETENCIÓN | TOTAL |
|---------|-------|---------------------------|-------------|------------|------|-------------|-------|--------|-----------|--------|
| 132765 | 6182 | VIATICOS 2020 EN ADELANTE | | | 1 | | 0% | 0.00 | 0.00 | 220.00 |


SOLICITUD DE VIATICOS 132765

37501 VIATICOS EN EL PAIS.

TRASLADO PACIENTE C. HECTOR OSVALDO GUERRERO MIRANDA AF. 16053101, EL DIA 30 DE MARZO DEL 2023 A CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ, HERMOSILLO, SONORA, SEGUN SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO No. 1366

CONTRA RECIBO 68681

CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS


LIC. ROBERTO DE JESUS LOPEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL "ADOLFO LOPEZ MATEOS"
ISSSTESON

| | | |
|--|------------|--------|
| OBSERVACIONES: | Subtotal: | 220.00 |
| | Retención: | 0.00 |
| L.C. JOSÉ ALFREDO RAMÍREZ FONTÉS AUTORIZO | IVA: | 0.00 |
| | Total: | 220.00 |

26 13666

CD. OBREGÓN, SONORA. A 31 DE MARZO DEL 2023

ASUNTO: INFORME DE AVISO DE COMISION.

**A QUIEN CORRESPONDA
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS
PRESENTE.-**

Por medio de la presente, informo a usted, que fui comisionado a:

LUGAR: HERMOSILLO, SONORA.

DÍA: 30 DE MARZO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. HECTOR OSVALDO GUERRERO MIRANDA**
AFILIACION 16053101 de la dependencia **MAGISTERIO** con diagnóstico
PANCREATITIS AGUDA para hospitalización en el Centro Médico
Dr. Ignacio Chávez según Solicitud de Traslado generada por Hospitalización-
Medicina con folio 1366

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE



**C. EDGAR NOÉ VALDEZ CUÉN
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SU 132765
21 ABR. 2023
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
31 MAR. 2023
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSTESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS





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

OP 130242

SOLICITUD VIÁTICOS:

132765

FECHA: 30 DE MARZO DEL 2023

DEUDOR: VALDEZ CUEN EDGAR NOE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 30/03/2023 A 30/03/2023

DEPENDENCIA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

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:

37501/ TRASLADO DE PACIENTE C. GUERRERO MIRANDA AF. 16053101 PARA HOSPITALIZACION EN CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA. SEGUN SOL TRASLADO 1362 EL DIA 30/03/23

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

| | |
|--------------|-----------------|
| SUBTOTAL | \$220.00 |
| 16% IVA | \$0.00 |
| TOTAL | \$220.00 |

VALDEZ CUEN EDGAR NOE

SOLICITÓ

ARQ. JESÚS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE SERVICIOS GENERALES
VALDOLM

LIC. ROBERTO DE JESUS TOPETE MARTÍNEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
AUTORIZÓ



RECIBIDO
21 ABR. 2023
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
20 ABR. 2023
ISSSTESON
SUBDIRECCION ADMIVA
CIUDAD OBREGON, SONORA





AVISO DE COMISIÓN

30 MARZO 2023

FECHA

Handwritten signature and notes at top right.

C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN AFILIACION: 9329201 AREA DE ADSCRIPCIÓN: SERVICIOS GENERALES
UBICACIÓN: CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS PUESTO: CHOFER NIVEL 51
ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: TRASLADO A HERMOSILLO, SON.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 30 DE MARZO AL 30 DE MARZO DEL 2023.

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE C. GUERRERO MIRANDA AFILIACION 16053101 A EL HOSPITAL IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO SON. CON SOLICITUD DE TRASLADO 1362.

VEHICULO: AMBULANCIA 142 PLACAS: VE-59-813 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN
EL VEHICULO LO CONDUCIRA: C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN
CON LICENCIA NO: L1900RC1085223 CON VENCIMIENTO: 03/12/2023

ANTICIPADOS DEVENGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ _____ DIAS _____ IMPORTE VIATICOS \$ _____

Cuota diaria gastos de camino \$ 220 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 220

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 CÁSETAS: _____ X COSTO UNITARIO \$ _____ IMPORTE TOTAL \$ _____

C. PAÑAJES:

TERRESTRES: _____ IMPORTE TOTAL \$ _____

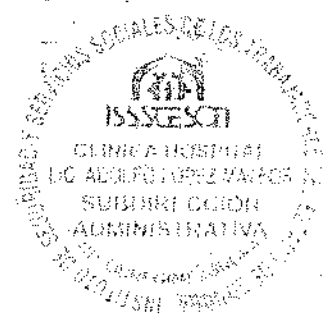
AREAS: ITINERARIO _____

FECHA DE SALIDA _____ FECHA REGRESO _____

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ _____

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: \$220.00 (SON: DOCIENTOS VEINTE PESOS 00/100M.N)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 21131061103 37501



Signature of Dr. Oliver Wilson Araujo
Dr. Oliver Wilson Araujo
Subdirector Médico Turno Vespertino
C.H.A.L.M

Signature of Lic. Roberto de Jesús Topete Martínez
Lic. Roberto de Jesús Topete Martínez
Encargado de Subdirección Administrativa
C.H.A.L.M

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. EDGAR NOE VALDEZ CUEN
FIRMA DE CONFORMIDAD

Dr. Alejandro Salas Zambrano
Escuela Latinoamericana de Medicina
C.P. 7399048 SSP: 8757/12
Médico General

Coordinador Médico Turno Nocturno
Handwritten signature

RECIBIDO
21 ABR. 2023
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos



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

30/03/2023 05:46:26p. m

Hospital Adolfo López Mateos

Calle Sinaloa #643 entre Mayo y Tehuante Col. Norte

HOSPITALIZACIÓN - MEDICINA

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORA

Folio: 1366 Ordinaria Fecha / Hora: 30/03/2023 00:00 Cama: 28
 Afiliación: 16053101 SEXO: M EDAD: 51 FECHA NACIMIENTO: 27/02/1972
 Nombre: GUERRERO MIRANDA
 Domicilio:
 Diagnóstico Actual: PANCREATITIS AGUDA
 Organismo:

TIPO DE DERECHO HABIENTE: TRABAJADOR SOLICITADO POR: CONSULTA HOSPITALIZACION
 Fecha: 30/03/2023

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA:

PANCREATITIS AGUDA

JUSTIFICACIÓN:

Solicitud de Traslado en Ambulancia a Hospital Ignacio Chávez Hermandad Sonora.

Se trata de paciente masculino de 51 años de edad en su curso con diagnóstico de pancreatitis de origen etílico, necrosis pancreatica en 30%, colección peripancreatica de 380 cc, con probable sepsis de origen abdominal, en espera de necrosectomía pancreatica en tercer nivel por lo que se deriva al Hospital Ignacio Chavez a seguimiento clínico y terapeutico.

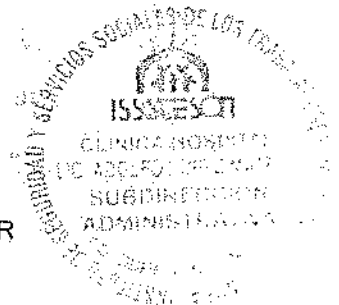
Este documento es de carácter oficial, por lo que su falsificación o mal uso constituye un delito penal y será responsabilidad de quien lo suscriba de acuerdo a las sanciones penales y responsabilidades administrativas de los servidores públicos para el Estado de Sonora.

FIRMA

[Handwritten signature in a box]

X9973 LANDAVAZO HERNANDEZ ISAÍAS DOLTAZAR - MEDICINA FAMILIAR

Ced. Prof.: 064433 RESOLUCIÓN Expediente UNAM



[Handwritten signature and stamp: Recibido Espinoza 6:00 pm]

[Handwritten signature and stamp: CELERACIÓN HOSPITAL SUBDIRECCIÓN MEDICINA]

RECIBIDO
21 ABR. 2023

CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos



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

CONSTANCIA DE HOSPITALIZACION

OFICINA: TRABAJO SOCIAL
OFICIO: CMDICH/2023
NO. DE AFILIACION: 16053101

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

C. HECTOR OSVALDO GUERRERO MIRANDA

INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS EN AMBULANCIA DE CD. OBREGON EL DIA 30 DE MARZO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES A LAS 21:26 HORAS.

ATENDIDO (A) POR EL (A) DOCTOR (ES): **DR. BERNARDO PARRA**

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

- 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 AL 30 DIAS DEL MES DE MARZO DEL DOS MIL VEINTITRES.

ATENTAMENTE

L.T.S. KARLA VALERIA LOPEZ CARMONA
TRABAJO SOCIAL URGENCIAS
TURNO NOCTURNO



TRABAJO SOCIAL DE HOSPITALIZACIÓN
HERMOSILLO, SONORA.

RECIBIDO
21 ABR. 2023
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

0013666

28/04/2023

Fecha

VALDEZ CUEN EDGAR NOE

\$ 440.00

Expedido a:

(Cuatrocientos Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

CODIA SIN VALOR

[Handwritten signature and number 9]

| | |
|--|---|
| CONCEPTO DEL PAGO ANTICIPO A DEUDORES OLICITUD DE VIATICOS 133231 | FIRMA CHEQUE RECIBIDO  02/05/2023 |
|--|---|

7501 VIATICOS EN EL PAIS

| CUENTA | NOMBRE | CARGOS | ABONOS |
|--------------------|---------------------------------|--------|--------|
| 1-1-2-3-1-000-0000 | DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR | 440.00 | 0.00 |
| 1-1-1-3-1-005-0000 | CUENTA 65500581772 HALM | 0.00 | 440.00 |

| | | | | | | |
|----------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--------|----------|----------|
| POLIZA No. | HECHA POR: <i>[Signature]</i> | REMITIDA POR: <i>[Signature]</i> | AUTORIZADA POR: <i>[Signature]</i> | DIARIO | \$440.00 | \$440.00 |
| SUMAS IGUALES | | | | | | |