



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: 130230

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 26/04/2023

Proveedor: 000513 GARCIA PACHECO RAMON IGNACIO

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

CVE. OPE	CLAVE	CONCEPTO	DESCRIPCION	FAC. / U. UID	CANT.	P. UNITARIO	% IVA	T. IVA	RETENCION	TOTAL
133227	6182	VIATICOS 2020 EN ADELANTE			1		0%	0.00	0.00	220.00


SOLICITUD DE VIATICOS 133227

37501 VIATICOS EN EL PAIS

TRASLADO DE PACIENTE C. IRENE ESCOBAR MELO AF. 662908 EL DIA 05 DE ABRIL DEL 2023, A CLINICA SAN JOSE, NAVOJOA, SONORA SEGUN SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO URGENCIAS

CONTRA RECIBO 68667

CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

  
LIC. ROBERTO DE JESUS FUENTE MARTINEZ  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
HOSPITAL "ADOLFO LOPEZ MATEOS"  
ISSSTE SON

OBSERVACIONES:	Subtotal:	220.00
	Retención:	0.00
L.C. JOSÉ ALFREDO RAMÍREZ FONTES AUTORIZO	IVA:	0.00
	Total:	220.00

ch 13657

CD. OBREGÓN, SONORA. A 06 DE ABRIL 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: NAVOJOA, SONORA.**

**DÍA: 05 DE ABRIL DEL 2023**

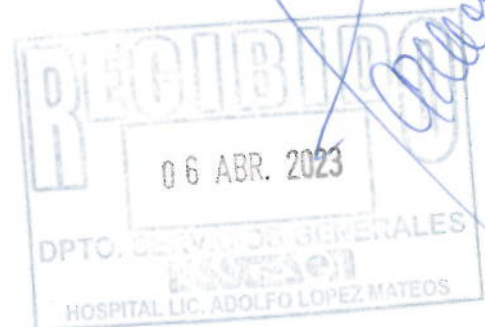
**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. ESCOBAR MELO IRENE Afiliación 662908, de la Dependencia de H. AYUNTAMIENTO con diagnóstico de HEMATURIA, NO ESPECIFICADA, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo sin folio, para estudio de TAC Abdominal en Clínica San José en Navojoa, Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. RAMÓN IGNACIO GARCÍA PACHECO  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**





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

09.130230

SOLICITUD VIÁTICOS:

133227

FECHA: 05 DE ABRIL DEL 2023

DEUDOR: GARCIA PACHECO RAMON IGNACIO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 05/04/2023 A 05/04/2023

DEPENDENCIA: HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: NAVOJOA

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. ESCOBAR MELO IRENE AFILIACION 662908 A REALIZACION DE TAC ABDINOPELVICA S Y C EL DIA 05/04/2023, SEGÚN SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO DE AMBULANCIA SIN FOLIO

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

GARCIA PACHECO RAMON IGNACIO

SÓLICITÓ

ARQ. JESÚS RODOLFO AGUILAR RIVERA  
JEFE DE SERVICIOS GENERALES  
VALIDÓ

LIC. ROBERTO DE JESUS TORETE MARTINEZ  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
AUTORIZÓ

RECIBIDO  
CP 68667  
20 ABR. 2023

CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO  
1:25  
19 ABR. 2023

ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

RADIOLOGÍA  
SAN JOSÉ

CENTRO DE IMAGENOLÓGIA DEL MAYOR  
Calle José Chávez No. Ext 302 1ra. B  
2 Navojoa Sonora México P. 68703  
R.F.C. CIM-060615-UK2  
Tel 647 422 1025 Ext 1031104  
Servicio las 24 horas





05 DE ABRIL DEL 2023

AVISO DE COMISIÓN

FECHA

C. RAMON IGNACIO GARCIA PACHECO. AFILIACION: 10042601 AREA DE ADSCRIPCIÓN: SERVICIOS GENERALES
UBICACIÓN: CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS PUESTO: CHOFER\_NIVEL\_2I
ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: NAVOJOA, SON.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 05 DE ABRIL AL 05 DE ABRIL DEL 2023.

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE C. ESCOBAR MELO IRENE AFILIACION 662908 A REALIZACION DE TAC ABDINÓPELVICA S Y C EL DIA 05/04/2023, SEGÚN SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO DE AMBULANCIA

SIN FOLIO

VEHICULO: AMBULANCIA 142 PLACAS: VE-59813 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 1 IMPORTE VIATICOS \$

CUOTA DIARIA GASTOS DE CAMINO \$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 CASETAS:

No. DE CASETAS: X COSTO UNITARIO \$ IMPORTE TOTAL \$

C. PASAJES:

TERRESTRES: IMPORTE TOTAL \$

AREAS: ITINERARIO

FECHA DE SALIDA FECHA REGRESO

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$

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

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 21131061103 37501

ARO JESÚS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES

HOSPITAL ADOLFO LÓPEZ MATEOS
ISSSTE SON

Lic. Roberto de Jesús Topete Martínez
Subdirector Administrativo
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.

RECIBIMIENTO
20 ABR. 2023

CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

C. RAMON IGNACIO GARCIA PACHECO
FIRMA DE CONFORMIDAD



RADIOLOGÍA
SAN JOSÉ

CLINICA DE GINECOLOGIA DEL MAYO S.C
CALLE DEL MAJAL No. 300 Int. B
CALLE DEL MAJAL No. 300 Int. B
CALLE DEL MAJAL No. 300 Int. B



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

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO DE AMBULANCIA  
HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS

PÁGINA: 1  
HORA: 1:01 pm

5 / Abr / 2023

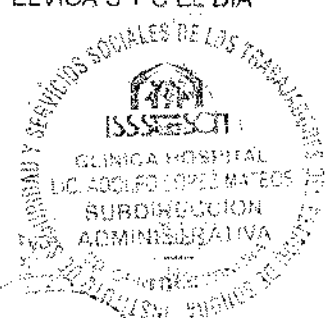
AFILIACION: 662908 SEXO: F EDAD: 79 FECHA NACIMIENTO: 22/06/1943  
NOMBRE: ESCOBAR MELO IRENE  
DIAGNÓSTICO: (HEMATURIA, NO ESPECIFICADA)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

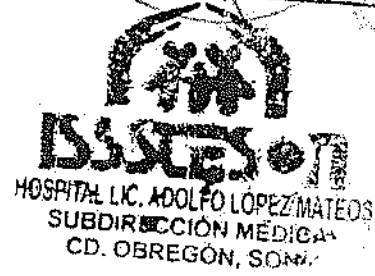
UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: CLÍNICA SAN JOSE NAVOJOA

JUSTIFICACIÓN:

FEMENINO DE 79 AÑOS DE EDAD SE ENVIA EN AMBULANCIA PARA REALIZACION DE TAC ABDMINOPELVICA S Y C EL DIA 05/04/2023. NO REQUIERE OXIGENO NI PARAMEDICO



DR. PLUTARCO A. VALDEZ ROMERO  
Z-9895



**RECIBIDO**  
20 ABR. 2023  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

G09389 Dr. NORBERTO ROMERO LOPEZ - Médico General  
CProf. 12632135 RSSA 15415/22 UAD  
Hospitalización, Hospital Adolfo López Mateos, CIUDAD OBREGÓN, SONORA

0013657

CUENTA TRADICIONAL  
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES  
R.F.C.: ISS630101488  
SUC: 4512 SUC MIGUEL ALEMAN CD. OBREGON SON  
Cta. 65500581772  
CLABE 014767655005817723

Fecha 28/04/2023

GARCIA PACHECO RAMON IGNACIO

\$ 660.00

(Seiscientos Sesenta Pesos 00/100 M.N.)



BANCO SANTANDER MEXICO S.A.  
INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE  
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO



Firmas Autorizadas

3759151767014316550058177210013657

CONCEPTO DEL PAGO

ANTICIPO A DEUDORES

SOLICITUD DE VIATICOS 133818

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

*[Signature]*  
02/05/23

17501 VIATICOS EN EL PAIS

CUENTA	NOMBRE	CARGOS	ABONOS
1-1-2-3-1-000-0000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	660.00	0.00
1-1-1-3-1-005-0000	CUENTA 65500581772 HALM	0.00	660.00

POLIZA No.	HECHA POR:	REMITIDA POR:	AUTORIZADA POR:	DIARIO	\$660.00	\$660.00
	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		SUMAS IGUALES	

0013657