



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: 130247

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 26/04/2023

Proveedor: 000495 VAZQUEZ SANCHEZ ANGEL DE JESUS

U. Resp.: 95

HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

VE. OPE.	CLAVE	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	FAC./UIID	CANT.	P. UNITARIO	% IVA	T. IVA	RETENCIÓN	TOTAL
134309	6182	VIATICOS 2020 EN ADELANTE			1		0%	0.00	0.00	220.00

SOLICITUD DE VIATICOS 134309

37501 VIATICOS EN EL PAIS

TRASLADO PACIENTE C. ROSALIO HERNANDEZ BERRELLEZA AF. 8267101, EL DIA 18 DE ABRIL DEL 2023 A CLINICA SAN JOSE, NAVOJOA, SONORA, SEGUN SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO URGENCIAS

CONTRA RECIBO 68684

CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

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

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

CD. OBREGÓN, SONORA. A 18 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: 18 DE ABRIL DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente C. HERNANDEZ BERRELLEZA con Afiliación 8267101, con diagnóstico TRAUMATISMO DEL TORAX, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo SIN FOLIO, para estudio de UROTAC en Clínica San José en Navojoa, Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. ANGEL DE JESUS VAZQUEZ SANCHEZ
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 134309
21 ABR. 2023
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos





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

OP 130247

SOLICITUD VIÁTICOS:

134309

FECHA: 18 DE ABRIL DEL 2023

DEUDOR: VAZQUEZ SANCHEZ ANGEL DE JESUS

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 18/04/2023 A 18/04/2023

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 HERNANDEZ BERRELLEZA ROSALIO AFILIACIÓN 8267101 PARA ESTUDIO DE UROTAC EN LA CLINICA SAN JOSE DE NAVOJOA SONORA CON SOLICITUD DE TRASLADO DE URGENCIAS EL DIA 18/04/23

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

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

VAZQUEZ SANCHEZ ANGEL DE JESUS

SOLICITÓ

ARQ. JESÚS ROBALFO AGUILAR RIVÉRA
JEFE DE SERVICIOS GENERALES

VALIDO M

LIC. ROBERTO DE JESUS TOPELA MARTÍNEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

AUTORIZO M



RADIOLOGÍA
SAN JOSE
CENTRO DE IMAGENOLOGIA DEL MAYO S C
Blvd. Sosa Chávez No. Ext. 302 Int. B
Ciudad Juárez Navojoa Sonora México P. 85870
R.F.C. CIMA060915-LK2
Tel. 642 122 1026 Ext. 100-104
Servicio las 24 horas

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

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





AVISO DE COMISIÓN

18 DE ABRIL DEL 2023

FECHA

C. ANGEL DE JESUS VAZQUEZ SANCHEZ AFILIACION: 15789701 AREA DE ADSCRIPCIÓN: SERVICIOS GENERALES
UBICACIÓN: CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS PUESTO: CAMILLERO NIVEL 2I
ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: NAVOJOA, SONORA
DURANTE 1 DIA(S), DEL 18 DE ABRIL AL 18 DE ABRIL DEL 2023.

MOTIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DE PACIENTE C. HERNANDEZ BERRELLEZA ROSALIO AF. 8267101 A UROTAC EN LA CLINICA SAN JOSE DE NAVOJOA SON. , CON SOL DE TRASLADO DE URGENCIAS

VEHICULO: AMBULANCIA 78 PLACAS: VC-48-165 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA: C.VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ

CON LICENCIA NO: L1930RC1138091 CON VENCIMIENTO: 26/03/2027

ANTICIPADOS [] DEVENGADOS [] COMPROBABLES [] NO COMPROBABLES []

CUOTA DIARIA \$220.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ \$220.00

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

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

A. SOLICITUD DE GASOLINA: / = X \$ = \$

KILOMETRAJE A RECORER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CAJETAS:

Nó. DE CAJETAS: 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

[Signature of Dr. Oliver Wilson Araujo]

Dr. Oliver Wilson Araujo
Subdirector Médico
C.H.A.L.M

[Signature of Lic. Roberto de Jesús Topete Martínez]

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.

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

C. ANGEL DE JESUS VAZQUEZ SANCHEZ

FIRMA DE CONFORMIDAD





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

18 / Abr / 2023

AFILIACION: 8267101 SEXO: M EDAD: 52 FECHA NACIMIENTO: 09/03/1971
NOMBRE: HERNANDEZ BERRELLEZA ROSALIO
DIAGNÓSTICO: (TRAUMATISMO DEL TORAX NO ESPECIFICADO)

SOLICITUD: URGENTE SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: CLINICA SAN JOSE NAVOJOA

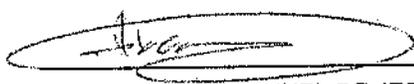
JUSTIFICACIÓN:

ENVIO PARA REALIZAR UROTOMOGRFIA


ISSSTESON
CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCION MEDICA
CIUDAD OBREGON

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

ISSSTESON
CLINICA HOSPITAL
LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
CIUDAD OBREGON



Dr. Emmanuel De J. Herrera E.
Médico General
ISSSTESON
Reg. SSA 7435/12

G09037 Dr. EMMANUEL DE JESUS HERRERA LARA - Médico General
CProf. 6209313 RSSA 8735/12 ND
Urgencias, Hospital Adolfo López Mateos, CIUDAD OBREGÓN, SONORA

0013867

28/04/2023

Fecha

VAZQUEZ SANCHEZ ANGEL DE JESUS

\$ 1,100.00

Expedido a:

CODIA SIN VALOR

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

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

ANTICIPO A DEUDORES

SOLICITUD DE TRASLADO 133344

X

02/05/2023

7501 VIATICOS EN EL PAIS

CUENTA	NOMBRE	CARGOS	ABONOS
1-1-2-3-1-000-0000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	1,100.00	0.00
1-1-1-3-1-005-0000	CUENTA 65500581772 HALM	0.00	1,100.00

[Handwritten signature]

POLIZA No.

HECHA POR:

REMITIDA POR:

AUTORIZADA POR:

DIARIO

\$1,100.00

\$1,100.00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

SUMAS IGUALES