



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: 130250

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha 26/04/2023

Proveedor: 001481 ANTONIO ALBERTO ROJAS ANGULO

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

CVE. OPE.	CLAVE	CONCEPTO	DESCRIPCION	FAC./UID	CANT.	P. UNITARIO	% IVA	T. IVA	RETENCIÓN	TOTAL
134656	6182	VIATICOS 2020 EN ADELANTE			1		0%	0.00	0.00	220.00


SOLICITUD DE VIATICOS 134656

37501 VIATICOS EN EL PAIS

TRASLADO PACIENTE C. MARIA DEL CARMEN CANDALES ESPARZA AF. 793705,  
EL DIA 21 DE ABRIL DEL 2023 A HOSPITAL SAN JOSE, NAVOJOA, SONORA,  
SEGUN SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO No. 1441

CONTRA RECIBO 68686

CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

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

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

ch 13624

CD. OBREGON SONORA, A 21 DE ABRIL DEL 2023

**A QUIEN CORRESPONDA:**  
**CLINICA HOSPITAL LIC. A DOLFO LÓPEZ MATEOS**  
**PRESENTE:**

Poe medio de la presente. Informo a usted, que fui comisionado a:

**LUGAR: NAVOJOA, SONORA.**

**DÍA: 21 DE ABRIL DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Trasladando de paciente **C. MARIA DEL CARMEN CANDALEZ ESPARZA**, con No. De afiliación, **793705** de la dependencia **H. AYUNTAMIENTO** para realizar ANGIOTAC, a Clínica Hospital San José, Navojoa Son.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**ANTONIO ALBERTO ROJAS ANGULO**  
**PARAMEDICO H.A.L.M.**

**RECIBIDO**  
SV 134656  
25 ABR. 2023  
2-1  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
21 ABR 2023  
ISSGESCOT  
SERVICIOS DE ENFERMERIA  
DOLFO LOPEZ MATEOS





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

09 130250

SOLICITUD VIÁTICOS:

134656

FECHA: 21 DE ABRIL DEL 2023

DEUDOR: ANTONIO ALBERTO ROJAS ANGULO

R.F.C. ROAA8303271R8

TEL:

PERIODO: 21/04/2023 A 21/04/2023

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, FECHA: 21/04/23, TRASLADO DE PACIENTE C. MARIA DEL CARMEN CANDALES ESPARZA, AF: 793705, REFERIDO A HOSPITAL SAN JOSE, EN NAVOJOA SONORA, PARA REALIZACION DE ANGIOTAC DE ARTERIAS CORNARIAS, CON NUMERO DE SOLICITUD 1441

SUBTOTAL	\$220.00
16% IVA	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$220.00</b>

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

CRE

ANTONIO ALBERTO ROJAS

ANGULO  
EDUCITO

DR. PLUTARCO VALDEZ ROMERO  
VALIDO  
2-3095

AUTORIZO

LIC. ROBERTO DE JESUS YOPETE MARTINEZ  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
HOSPITAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS"

ISSSESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS  
SUBDIRECCIÓN MÉDICA  
CD. OBREGÓN, SON.

ISSSESON  
ISSSESON  
CLÍNICA HOSPITAL  
LIC. ROBERTO DE JESUS YOPETE MARTINEZ  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

CRE

RADIOLOGÍA  
SAN JOSÉ

CENTRO DE IMAGENOLÓGIA DEL MAYO 5  
Bvd. Sosa Chavez No. Ext. 302 Int. 5  
Cd. Juárez Navojoa, Sonora México C.P. 85801  
R.F.C. CIM-060615-0K2  
Tel. 542 133 - 499 841 03104  
Servicio de Radiología  
4549  
4587

RECIBIDO  
24 ABR. 2023

ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO  
CR 63686  
25 ABR. 2023  
421

CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos



21	04	23
----	----	----

**AVISO DE COMISIÓN**

C. ANTONIO ALBERTO ROJAS ANGULO AFILIACION 14211301 AREA DE ADSCRIPCIÓN: HOSPITAL

ADOLFO LOPEZ MATEOS. UBICACIÓN JEFATURA DE ENFERMERIA PUESTO PARAMEDICO NIVEL 21

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: NAVOJOA, SONORA

DURANTE 1 DIA(S), DEL 21 DE 04 AL 21 DE 04 DEL 2023.

MOTIVO DE LA COMISION TRASLADO DE PACIENTE C. MARIA DEL CARMEN CANDALES ESPARZA, CON  
AFILIACION:79305 REFERIDO A REALIZACION DE ANGIOTAC, A HOSPITAL SAN JOSENAVOJOA SONORA.

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

EL VEHICULO LO CONducIRA C. ALFREDO PALOMARES CASTRO

CON LICENCIA No. L1900RC1222611 CON VENCIMIENTO 28/02/2025

ANTICIPADOS  DEVENGADOS  COMPROBABLES  NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ \_\_\_\_\_ DIAS \_\_\_\_\_ IMPORTE VIATICOS \_\_\_\_\_

GASTOS DE CAMINO \$ 220 DIAS 1 IMPORTE GASTOS DE CAMINO \$ 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 CASETAS:**

NO. DE CASETAS: \_\_\_\_\_ X COSTO UNITARIO \$ \_\_\_\_\_ IMPORTE TOTAL \$ \_\_\_\_\_

**C. PASAJES:**

RESERVAS: HERMOSILLO DOCA VALDEZ ROMERO IMPORTE TOTAL \$ \_\_\_\_\_

ÁREAS: ITINERARIO \_\_\_\_\_

FECHA DE SALIDA \_\_\_\_\_ FECHA REGRESO \_\_\_\_\_

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ \_\_\_\_\_

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE \$ 220 (SON: DOCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL MATEOS 21131060101 37501

SUBDIRECCIÓN MÉDICA  
CD. DIRECTOR. SON.

DOC. PLUTARCO ANTONIO VALDEZ ROMERO  
Subdirector Médico

LIC. ROBERTO DE JESUS TOPETE MARTINEZ  
Subdirector Administrativo

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 DESEMPEÑO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NÓMINA.

ATENTAMENTE

PARAMEDICO ANTONIO ALBERTO ROJAS ANGULO

**RECIBIDO**  
25 ABR. 2023

CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos





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

21/04/2023 08:34:27a.m.

### Hospital Adolfo López Mateos

Calle Sinaloa #643 entre Mayo y Tetabiate, Col. Norte

HOSPITALIZACION - PEDIATRIA

## SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORA

Folio: 1441 Ordinaria Fecha / Hora: 21/04/2023 00:00 Cama: 5

Afiliación: 793705 SEXO: F EDAD: 67 FECHA NACIMIENTO: 14/05/1955

Nombre: CANDALES ESPARZA

Domicilio:

Diagnóstico Actual: INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO

Organismo:

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION  
Fecha: 21/04/2023

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: HOSPITAL SAN JOSE / NAVOJOA

INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO

#### JUSTIFICACIÓN:

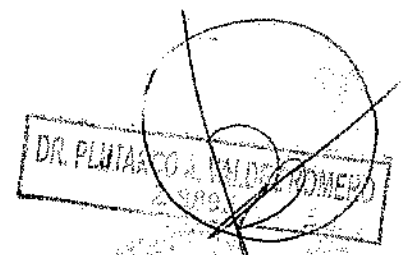
PACIENTE PROGRAMADA DIA DE HOY 21/04/2023 A LAS 10 AM EN NAVOJOA EN HOSPITAL SAN JOSE PARA REALIZACION DE ANGIOTAC DE ARTERIAS CORONARIAS, REQUIERE PARAMEDICO.

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

FIRMA

G09386 NUÑEZ LOPEZ MARCOS ANTONIO - GENERAL

Ced. Prof: 12556289 RSSA: 15407/22 Universidad: UAS



**RECIBIDO**  
25 ABR. 2023

CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

0013654

28/04/2023

Fecha

ANTONIO ALBERTO ROJAS ANGULO

\$ 440.00

Expedido a:

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

COPIA SIN VALOR

*[Handwritten signature]*

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

ANTICIPO A DEUDORES

*[Handwritten signature]* 03/04/23

EXISTENCIA DE VIATICOS 134357

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:

REMITIDA POR:

AUTORIZADA POR:

DIARIO

\$440.00

\$440.00

SUMAS IGUALES