



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

87584

FECHA: 30 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: GUTIERREZ OCHOA VICTOR ABRAHAM

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 30/08/2021 A 30/08/2021

DEPENDENCIA: HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: PERSONAL SUPLENTE FIJO

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: VIATICOS NACIONALES

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$220.00	\$220.00

OBSERVACIÓN:

37501/ TRASLADO A LA CLINICA DE GUAYMAS PARA ENTREGA DE EQUIPO DE VENTILACION MECANICA. MARCA PURITAN BENNET 840. 30/08/21

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

*Victor Gutierrez*  
GUTIERREZ OCHOA VICTOR  
ABRAHAM

SOLICITÓ

DR. ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA  
JEFE DE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES  
HOSPITAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS"  
ISSSTESON

VALIDÓ

*Carmen Aida Lacy Valenzuela*  
LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
HOSPITAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS"  
ISSSTESON

AUTORIZÓ





AVISO DE COMISIÓN

30 08 2021

FECHA

C. VICTOR ABRAHAM GUTIERREZ OCHOA AFILIACION: 14601601 AREA DE ADSCRIPCIÓN: SERVICIOS GENERALES
UBICACIÓN: CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS PUESTO: CHOFER NIVEL 21
ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: TRASLADO A GUAYMAS, SON.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 30 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO A HOSPITAL ISSSTESON DE GUAYMAS PARA ENTREGA DE EQUIPO DE
VENTILACION MECANICA MARCA MEDTRONIC MODELO PURITAN BENNET 840

VEHICULO: AMBULANCIA 141 PLACAS: VE-59-182 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONducIRA: C. VICTOR ABRAHAM GUTIERREZ LOPEZ

CONLICENCIA NO L1900RC1206284 CON VENCIMIENTO: 07/09/23

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 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

Arq. Jesús Rodolfo Aguilar Rivera
Jefe de Dpto. Servicios Generales
C.H.A.L.M

Lic. Carmen Aida Lacy Valenzuela
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.

A T E N T A M E N T E

VICTOR GUTIERREZ
C. VICTOR ABRAHAM GUTIERREZ OCHOA
FIRMA DE CONFORMIDAD



"2021: Año de las Trabajadoras y Trabajadores de la Salud"  
Cd. Obregón Sonora a 30 de Agosto de 2021  
**OFICIO DIRECCION HALM 165/2021**  
Asunto: Entrega de Equipo en préstamo de 1 ventilador mecánico

**Lic. Ramón Estrada Soto**  
**Subdirector Administrativo**  
**Hospital de Guaymas**  
**ISSSTESON**

Estimado Lic. Ramón Estrada Soto, reciba un saludo afectuoso y a la vez, me permito agradecer a usted por el préstamo del equipo de ventilación mecánica en apoyo a la alta demanda que ha tenido esta unidad hospitalaria, con las siguientes especificaciones:

Marca	Modelo	No. de Serie	Fecha de recibido
MEDTRONIC	PURITAN BENNET 840	3512144069	29/07/2021

El equipo de ventilación mecánica Puritan Bennet 840, se regresa en buen estado físico, con filtros limpios y con los test de funcionamiento actualizado, el equipo es completamente funcional, se entrega el equipo en las mismas condiciones en las que fue recibido sin filtro espiratorio y sin manguera de oxígeno.

Mi agradecimiento por su apoyo.

**ATENTAMENTE,**

**DR. GILBERTO PÉREZ RODRIGUEZ**  
**DIRECTOR DE LA UNIDAD**



Copia para:  
Subdirectores y Coordinadores Médicos HALM  
Mtra. Enf. Alma Patricia Herrera Sánchez, Jefa de Enfermería HALM  
Ing. Alejandra Peralta, Ingeniería Biomédica HALM  
C. Víctor Abraham Gutiérrez Ochoa, Chofer HALM.



Cd. Obregón, Sonora a 31 de Agosto del 2021

**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: Guaymas, Sonora.**

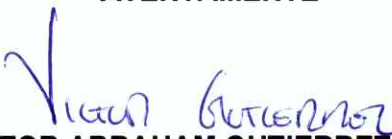
**DÍA: 30/Agosto /2021**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de ventilador, marca PURITAN BENNET, modelo 840, serie 3512144069, para entrega en la Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, el cual estaba en calidad de préstamo en ésta unidad Hospital Lic. Adolfo López Mateos.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. VICTOR ABRAHAM GUTIERREZ OCHOA  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

