



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

88133

FECHA: 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 07/09/2021 A 07/09/2021

DEPENDENCIA: HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: PERSONAL BASE VIÁTICOS EST

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: VIATICOS NACIONALES

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$700.00	\$700.00

OBSERVACIÓN:

37501/ TRASLADO A LA CD. DE HERMOSILLO, SONORA, PARA ENTREGA DE MONITORES AL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ. 07/09/21

SUBTOTAL \$700.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$700.00

TOTAL LETRA: SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

SOLICITÓ

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

VALIDÓ

LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS
ISSSTESON

AUTORIZO





07 09 2021

AVISO DE COMISIÓN

FECHA

C VICENTE MELENDREZ GUUTIERREZ AFILIACION: 15646201 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 HERMOSILLO, SON.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 07 DE SEPTIEMBRE AL 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE EQUIPOS DE VENTILACION MECÁNICA PARA ENTREGA EN EL CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA.

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

EL VEHICULO LO CONDUCIRA: C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ

CON LICENCIA NO L1900RC1124066 CON VENCIMIENTO: 15/02/2023

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

CUOTA DIARIA \$700.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ \$700.00

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: \$700.00 (SON: SETECIENTOS 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.

ATENTAMENTE

C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ
FIRMA DE CONFORMIDAD





"2021: Año de las Trabajadoras y Trabajadores de la Salud"
Cd. Obregón Sonora a 07 de septiembre de 2021

OFICIO DIRECCION HALM 170/2021

Asunto: Entrega de 3 equipos en calidad de préstamo de ventilación mecánica marca SHANGILA.

Dr. Joel Alberto Badell Luzardo
Director del Centro Médico Dr. Ignacio Chávez
ISSSTESON

Estimado Dr. Joel Badell, reciba un saludo afectuoso y a la vez, me permito agradecer a usted por el préstamo de los equipos de ventilación mecánica en apoyo a la alta demanda que ha tenido esta unidad hospitalaria, con las siguientes especificaciones:

Marca	Modelo	No. de Serie
AEOMED	SHANGRILA 510s	SL510SXZZV3204 ✓
AEOMED	SHANGRILA 510s	SL510SXZZV319#5
AEOMED	SHANGRILA 510s	SL510SXZZV3204 26

Los equipos de ventilación mecánica, se regresa en buen estado físico, con los test de funcionamiento actualizado, el equipo es completamente funcional, se entrega el equipo en las mismas condiciones en las que fue recibido con manguera de oxígeno cada uno.

Mi agradecimiento por su apoyo.

ATENTAMENTE,

DR. GILBERTO PÉREZ RODRIGUEZ
DIRECTOR DE LA UNIDAD

Copia para:

- Dra. Carmen Amalia Burgos Navarro, Coordinadora de Hospitales de 2do y 3er. Nivel.
- Subdirectores y Coordinadores Médicos HALM
- Mtra. Enf. Alma Patricia Herrera Sánchez, Jefa de Enfermería HALM
- Ing. Alejandra Peralta, Ingeniería Biomédica HALM
- C. Vicente Meléndrez Gutiérrez, Chofer HALM



Cd. Obregón, Sonora a 08 de Septiembre 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: Hermosillo, Sonora.

DÍA: 07/ Septiembre /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado a la Cd. De Hermosillo, Sonora, al Hospital Dr. Ignacio Chávez, para entrega de equipos de ventilación mecánica, los cuales se encuentran en calidad de préstamo para uso en pacientes COVID 19, hospitalizados en ésta unidad LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. VICENTE MELÉNDREZ GUTIERREZ
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

