



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

80710

FECHA: 13 DE MAYO DEL 2021

DEUDOR: BARCELO GARCIA RUBEN

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 13/05/2021 A 13/05/2021

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 DE PACIENTE LOURDES RAFAELA VEGA PALOMARES CON AFILIACION 2359502 A SU DOMICILIO EN ALAMOS, SONORA EL DIE 13 DE MAYO DEL 2021

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

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

BARCELO GARCIA RUBEN

SOLICITÓ

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

VALIDÓ

LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS"
ISSSTE SON

AUTORIZÓ

Patricia Inasema Mexia





13	05	21
----	----	----

AVISO DE COMISIÓN

C. **RUBEN BARCELO GARCIA** AFILIACION _____ AREA DE ADSCRIPCIÓN: **SERVICIOS GENERALES**

UBICACIÓN **HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS** PUESTO **CAMILLERO** NIVEL **5I**

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: **ALAMOS, SONORA.**

DURANTE **1** DIA(S), DEL **13** DE **MAYO** AL **13** DE **MAYO** DE **2021**

MOTIVO DE LA COMISION: **TRASLADO DEL PACIENTE LOURDES RAFAELA VEGA PALOMARES , AFILIACION 2359502 A SU DOMICILIO EN ALAMOS, SONORA.**

VEHICULO **AMBULANCIA 141** PLACAS _____ DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. **JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO**

CON LICENCIA No. _____ CON VENCIMIENTO

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: \$ **220.00**

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

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: **21131061103 37501**

Arq. Jesús Rodolfo Aguilar Rivera
Jefe Depto. Servicios Generales

Lic. Carmen Aida Lacy Valenzuela
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 descuento correspondiente mediante nómina.

ATENTAMENTE

RUBEN BARCELO GARCIA

FIRMA DE CONFORMIDAD



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

“2021: AÑO DE LAS TRABAJADORAS Y TRABAJADOR DE SALUD”

Cd. Obregón, Sonora a 13 de Mayo del 2021

COMISION DE TRASLADO DE SERVICIOS GENERALES 183/2021

**C. RUBEN BARCELO GARCIA
CAMILLERO**

P R E S E N T E.-

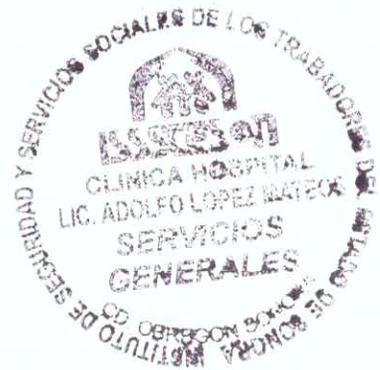
A través de la presente, me permito comisionarle a traslado de paciente **C. LOURDES RAFAELA VEGA PALOMARES CON AFILIACION 2359502** a su domicilio en Alamos, Sonora, el día 13 de Junio del presente año, a realizarse en la ambulancia 141 .

Así mismo, solicito a usted se sirva a presentar a su regreso, un informe detallado de su comisión a más tardar dos días después del término de su comisión.

Muchas gracias por su colaboración.

ATENTAMENTE

**ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE SERVICIOS GENERALES
HOSPITAL ADOLFO LÓPEZ MATEOS**



C.C.P. SERVICIOS GENERALES/JGNE*



Gobierno del
Estado de Sonora

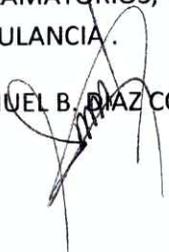
Unidos logramos más

VEGA PÁLOMARES LOURDES RAFAELA CED. 2359502

12-05-21 QUINTO DIA DE POSTOPERADA CADERA IZQUIERDA, SISTEMA DHS, EVOLUCION SATISFACTORIA, SE REPORTA SIGNOS VITALES NORMALES, TRANQUILA CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, HERIDA QUIRURGICA DE CADERA IZQUIERDA LIMPIA EN VIAS DE CICATRIZACION, NO HAY ALTERACIONES NEUROCIRCULATORIAS DISTALES, SE INICIQ CON MOVILIZACION EN SU CAMA SE LOGRA FLEXION DE 40 GRADOS DE RODILLA IZQUIERDA, MOVIMIENTOS DEL TOBILLO NORMALES, CADERA 20 GRADOS DE FLEXION ACTIVA , 40 PASIVA, AUN CON TEMOR, MOVIMIEJTOS DE LA PIERNA DERECHA NORMALES.

LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE ALTA A SU DOMICILIO CON ANALGESICOS Y ANTINFLAMATORIOS, YA SE INSTRUYÓ AL FAMILIAR PARA LOS EJRCICIOS, DEBE DE TRASLADARSE EN AMBULANCIA.

DR. SAMUEL B. DIAZ CORRAL
E-9087





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

CONTROL DE TRASLADOS

FOLIO: 04

FECHA: 13-05-21

NOMBRE DE PACIENTE: Lourdes Rafaela Vega Pulomares
AFILIACION: 2359502 DEPENDENCIA: 02
CHOFER: Afredo CAMILLERO: Ruben
HORA DE SALIDA: 11:00 HORA DE LLEGADA: 15:05
UNIDAD DE TRANSPORTE _____ DESTINO: Alamos

AUTORIZACION DE LA SUBDIRECCION MEDICA

DR. PLUTARCO A. VALDEZ ROMERO
6695


FIRMA


SELLO
CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCION MEDICA
CD. OBREGÓN, SON

FIRMA Y/O SELLO DEL LUGAR DE DESTINO:

FIRMA DE PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE:

CD. OBREGÓN, SONORA. A 17 DE MAYO DEL 2021

ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE SERVICIOS GENERALES
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

Asunto: informe de checada de regreso por comisión

Por medio de la presente, informo a usted, que llegue de regreso a ésta unidad hospitalaria I.S.S.S.T.E.SON., en buenas condiciones, del traslado al que fui comisionado el día 13 de Mayo, de paciente **C. LOURDES RAFAELA VEGA PALOMARES, AFILIACION 2359502** con diagnóstico de POST OPERADA DE CADERA a su domicilio en ALAMOS, SONORA.

El traslado fue **autorizado por el DR. PLUTARCO VALDEZ ROMERO, SUBDIRECTOR MÉDICO DE TURNO MATUTINO** de éste hospital. Partiendo a las 11:00 y regresando a las 15:05 hrs. del mismo día.

Sin otro particular de momento, me despido de usted

ATENTAMENTE



C. RUBEN BARCELO GARCIA
CAMILLERO



VO.BO.
ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA

JEFE DE SERVICIOS GENERALES
HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS