



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

81464

FECHA: 25 DE MAYO DEL 2021

DEUDOR: PALOMARES CASTRO JOSE ALFREDO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 25/05/2021 A 25/05/2021

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 DE PACIENTE MAUEL DE JESUS GUTIERREZ PIÑUELAS CON AFILIACION 7601401 A ESTUDIO EN HOSPITAL CHAVEZ DE HERMOSILLO, SON EL DIA 26 DE MAYO DEL 2021

SUBTOTAL \$700.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$700.00

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

PALOMARES CASTRO JOSE ALFREDO

SOLICITÓ

DR. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES
HOSPITAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS"
HERMOSILLO, SON.

VALIDÓ





25	MAYO	2021
----	------	------

AVISO DE COMISION

C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO AFILIACION 8692401 AREA DE ADSCRIPCION: SERVICIOS GENERALES
 UBICACIÓN HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS PUESTO CHOFER NIVEL 51

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO, QUE HA SIDO COMISIONADO A: TRASLADO DE PACIENTE

C. JESUS GUTIERREZ PEÑUELAS AFILIACION 7601401 A ESTUDIO EN HOSPITAL CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA.
 DURANTE 1 DIA(S) DEL 26 DE MAYO AL 26 DE MAYO DEL 2021.

VEHICULO 141 PLACAS VE-59-812 DIA Y HORA DE RECEPCION.

EL VEHICULO O CONDUCIRA C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO

CON LICENCIA NO. L1900RC1162859 VENCIMIENTO 03/03/2022

ANTICIPADOS DEVENGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$700.00 DIAS 1 IMPORTE DE VIÁTICOS \$700.00

CUOTA DIARIA DE GASTOS DE CAMINO \$ _____ DIAS _____ IMPORTE DE VIATICOS \$ _____

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

A. SOLICITU DE GASOLINA : _____ / _____ = _____ X\$ _____ = \$700.00

KILOMETRAJE A RECORRER 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 26/05/21 FECHA DE REGRESO 26/05/2021

IMPORTE TOTAL DE GASTOS A COMPROBAR :\$ _____

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: \$ 700.00 (SETECIENTOS PESOS M.N. 00/100 M.N

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 21131061103 37501

ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA
 JEFE DE 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 contrída en caso de incumplimiento: autorizo se me efectúe el descuento correspondiente, mediante la nómina.

ATENTAMENTE

C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO

 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 25 de Mayo del 2021

COMISION DE TRASLADO DE SERVICIOS GENERALES 251/2021

**C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER**

P R E S E N T E.-

A través de la presente, me permito comisionarle a traslado de paciente **C. MANUEL DE JESUS GUTIERREZ PIÑUELAS CON AFILIACION 7601401** a estudio en HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ de Hermosillo, Sonora, el día 26 de Mayo 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

POLICLINICA

4 - 13 - 74 - 49

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

06/04/2021 09:14:00a. m.
Página: 1 de 1

HOSPITAL LOPEZ MATEOS

Hospital Adolfo López Mateos

1 - 28 - 61 - 00

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



SOLICITUD DE GABINETE

Folio: 2,612 ORDINARIA Fecha / Hora: 06/04/2021 09:14 Cama: 21

Afiliación: 7601401 SEXO: M EDAD: 66 FECHA NACIMIENTO: 20/12/1954
Nombre: GUTIERREZ PIÑUELAS MANUEL DE JESUS
Domicilio: LAZARO CARDENAS 86/MARTIRES DE SAN IGNACIO y
Diagnóstico Actual: ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA
Organismo: H. AYUNTAMIENTO

Descripción:

RESONANCIA DE CRANEO SIMPLE

Indicación:

FIRMA

E09995 LOPEZ MARTINEZ JORGE ALBERTO - NEFROLOGÍA

Ced. Prof.: 10755264 RSSA: TRAMITE Universidad: UDG



AFILIACION 7601401 PENSION 118882

NOMBRE **MANUEL DE JESUS GUTIERREZ PIÑUELAS**
ORGANISMO **H. AYUNTAMIENTO**



04-ene-2016 04-ene-2019
EXPEDICIÓN VENCIMIENTO



DERECHOHABIENTE
TRABAJADOR

PLAZA
BASE

FECHA DE NACIMIENTO
20-dic-1954

SEXO
M

TIPO Y RH
A+

ALERGIAS

ENFERMEDADES CRÓNICAS

FECHA SERVICIO DE MATERNIDAD

DONADOR DE ÓRGANOS

TELEFONO (644)1908535

NO

DOMICILIO

LAZARO CARDENAS 86/MARTIRES DE SAN IGNACIO y ADRIA JACINTO LOPEZ
SAN IGNACIO RIO MUERTO
SAN IGNACIO RIO MUERTO



[Signature]
Director General

V O E A E
25 MAY 2021



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SALAZAR
SOTO
MARIA DE LOURDES
DOMICILIO
C LAZARO CARDENAS 86
COL ZONA URBANA 85515
SAN IGNACIO RIO MUERTO, SON.
CLAVE DE ELECTOR SLSTLR58021626M200
CURP SASL580216MSRLTR03 AÑO DE REGISTRO 1991 02
ESTADO 26 MUNICIPIO 072 SECCIÓN 1102
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

FECHA DE NACIMIENTO
16/02/1958
SEXO M



Maria de Lourdes Soto

EDMUNDO JACOBÉ MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO CTA
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1483965316<<1102033395562
5802162M2612317MEX<02<<03549<7
SALAZAR<SOTO<<MARIA<DE<LOURDES



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

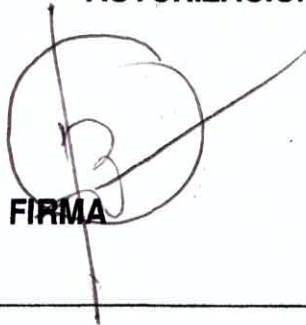
CONTROL DE TRASLADOS

FECHA: 26 Mayo 2021

FOLIO: 13

NOMBRE DE PACIENTE: Manuel de Jesus Gutierrez Penúlez
AFILIACION: 7601401 DEPENDENCIA: HASIRM
CHOFER: Alfreda Palomares CAMILLERO: Pedro
HORA DE SALIDA: 7:00 HORA DE LLEGADA: 15:23
UNIDAD DE TRANSPORTE ambulance DESTINO: Hermosillo

AUTORIZACION DE LA SUBDIRECCION MÉDICA:


FIRMA

DR. PLUTARCO A. VALDEZ ROMERO
Z-9695



SELLO

CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCION MÉDICA
CD. OBREGÓN, SON

FIRMA Y/O SELLO DEL LUGAR DE DESTINO:

FIRMA DE PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE:

CD. OBREGÓN, SONORA. A 27 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 llegué de regreso a ésta unidad hospitalaria I.S.S.S.T.E.SON., en buenas condiciones, del traslado al que fui comisionado el día 26 de Mayo, de paciente **C. MANUEL DE JESUS GUTIERREZ PIÑUELAS CON AFILIACION 7601401** con diagnóstico de ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA a estudio en HOSPITAL CHAVEZ en Hermosillo, Sonora.

Cabe mencionar que dicho traslado fue indicado y autorizado por el DR. PLUTARCO VALDEZ ROMERO SUB DIRECTOR MEDICO DEL TURNO MATUTINO partiendo a las 07:00 hrs. y llegando a las 15:23 hrs. Del mismo día .

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER



VO.BO.

ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE SERVICIOS GENERALES