



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

83730

FECHA: 29 DE JUNIO DEL 2021

DEUDOR: BARCELO GARCIA RUBEN

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 29/06/2021 A 29/06/2021

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 IDELFONSO VAZQUEZ BERNAL AFILIACION 9160101 A ESTUDIO EN EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA, EL DIA 30 JUNIO 2021

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

SUBTOTAL	\$700.00
16% IVA	\$0.00
TOTAL	\$700.00

[Signature]
BARCELO GARCIA RUBEN

SOLICITÓ

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

VALIDÓ

[Signature]
LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS"
ISSSTESON

AUTORIZÓ





29	JUNIO	2021
----	-------	------

AVISO DE COMISION

C. RUBEN BARCELO GARCIA AFILIACION 6475601 AREA DE ADSCRIPCION: SERVICIOS GENERALES
 UBICACIÓN HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS PUESTO CAMILLERO NIVEL 4I
 ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO, QUE HA SIDO COMISIONADO A: TRASLADO DE PACIENTE
C. IDELFONSO VAZQUEZ BERNAL AF.9160101 A HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA
 DURANTE 1 DIA(S) DEL 30 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 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 08/07/21 FECHA DE REGRESO 08/07/2021

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. RUBEN BARCELO GARCIA

FIRMA DE CONFORMIDAD



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

CONTROL DE TRASLADOS

FECHA: 24/06/21

FOLIO: 15

NOMBRE DE PACIENTE: Idelfonso Vazquez Bernal
 AFILIACION: 9160101 DEPENDENCIA: D3
 CHOFER: Arturo CAMILLERO: Ruben
 HORA DE SALIDA: 07:30 HORA DE LLEGADA: 15:35
 UNIDAD DE TRANSPORTE 41 DESTINO: Hilo 30 del 21 Urogentia escretorica

AUTORIZACION DE LA SUBDIRECCION MEDICA:

DR. A. VALDEZ ROMERO
Z-9695


FIRMA


SELLO
CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCION MEDICA
CD. OBREGON, SON

FIRMA Y/O SELLO DEL LUGAR DE DESTINO:

FIRMA DE PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE:



Hospital Adolfo López Mateos

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

HOSPITALIZACION - MEDICINA



SOLICITUD DE GABINETE

Folio: 2,836

URGENTE

Fecha / Hora: 29/06/2021 08:39 Cama: 13

Afiliación: 9160101 SEXO: M EDAD: 45 FECHA NACIMIENTO: 16/11/1975
Nombre: VAZQUEZ BERNAL ILDEFONSO
Domicilio: DEL RINCON 223/LUNA y COAHUILA Colonia RINCÓN DE
Diagnóstico Actual: CALCULO DEL URETER
Organismo: H. AYUNTAMIENTO

Descripción:

UROGRAFIA EXCRETORA (6 PCAS.)

Indicación:

Ayuno: Adultos 8 hrs

Laboratorio: Creatinina

Medicamento: suspender Metmorfina 2 días antes y 2 días después

FIRMA

H9751 TIRADO HAMASAKI ENRIQUE ETSUO - MEDICINA INTERNA

Ced. Prof.: 1281029 RSSA: 401891 Universidad: UDEM



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
VALDEZ
PACHECO
YESENIA
 DOMICILIO
PRIV DEL RINCON 223 OTE
FRACC RINCON DEL VALLE 85190
CAJEME, SON.
 FOLIO **0000112711779** AÑO DE REGISTRO **1997 01**
 CLAVE DE ELECTOR **VLP CYS76092326M200**
 CURP **VAPY760923MSRLCS04**
 ESTADO **26** MUNICIPIO **059**
 LOCALIDAD **0001** SECCIÓN **0901**
 EMISIÓN **2013** VIGENCIA HASTA **2023**

EDAD **36**
 SEXO **M**



Yesenia Valdez P.

FIRMA



Gobierno del
 Estado de Sonora

Secretaría
 de Salud Pública

AFILIACIÓN **9160101** PENSIÓN **137836**

NOMBRE **ILDEFONSO VAZQUEZ BERNAL**

ORGANISMO **H. AYUNTAMIENTO**

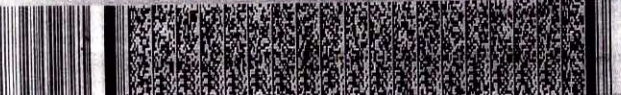


Ildefonso Vazquez Bernal

17-Sep-2018
 EXPEDICIÓN

17-Sep-2021
 VENCIMIENTO






ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACTA-
 DURIAS O ENMIENDATURAS.

EL TITULAR, ESTA OBLIGADO A NOTI-
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.

Edmundo Jacobo Molina
 EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



Yesenia Valdez P.

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

DERECHOHABIENTE
TRABAJADOR

PLAZA
CONFIANZA

FECHA DE NACIMIENTO **16-Nov-1975** SEXO **M** TIPO Y RH **O+**


ALERGIAS ENFERMEDADES CRÓNICAS

FECHA SERVICIO DE MATERNIDAD DONADOR DE ÓRGANOS **NO**

TELÉFONO **(644)2219483** DOMICILIO **DEL RINCON 223/LUNA y COAHUILA**

RINCÓN DEL VALLE
CD. OBREGON (CAJEME)
CD. OBREGON (CAJEME)

Historia Clínica




Mi Salud

CD. OBREGÓN, SONORA. A 02 DE JULIO 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 30 de Junio, de paciente **C. IDELFONSO VAZQUEZ BERNAL CON AFILIACION 9160101** con diagnóstico de CALCULO DEL URETER a estudio de UROGRAFIA EXCRETORA en HOSPITAL DR. IGNACIO 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 07:30 hrs. y llegando a las 15:35 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