



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

84211

FECHA: 06 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 06/07/2021 A 06/07/2021

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 AL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ A HERMOSILLO, SONORA, PARA RECOGER 109 CAJAS DE MEDICAMENTO OPERNATIVAN (FENTANILO) DE 0.5 MG. EL 07/JULIO/21

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

SUBTOTAL	\$700.00
16% IVA	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$700.00</b>

MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

SOLICITÓ

DR. ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA  
JEFE DE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES  
HOSPITAL "ADOLFO LOPEZ MATEOS"  
ISSS ES SON

VALIDÓ

LIC. CARMEN AIDA LARA VALENZUELA  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
HOSPITAL "ADOLFO LOPEZ MATEOS"  
ISSS ES SON

AUTORIZÓ





6 JULIO 2021

AVISO DE COMISION

C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ AFILIACION 15646201 AREA DE ADSCRIPCION: SERVICIOS GENERALES
UBICACION HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS PUESTO CHOFER NIVEL 2I
ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO, QUE HA SIDO COMISIONADO A: TRASLADO AL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ PARA RECOGER DE MANERA URGENTE 109 CAJAS DE OPERANTIVAN (FENTANILO) DE 0.5 MG
DURANTE 1 DIA(S) DEL 07 DE JULIO AL 07 DE JULIO DEL 2021.

VEHICULO 142 PLACAS VE-59-813 DIA Y HORA DE RECEPCION.
EL VEHICULO O CONDUCIRA C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ
CON LICENCIA NO. L1900RC1124066 VENCIMIENTO 15/02/2023
ANTICIPADOS [ ] DEVENGADOS [ ] COMPROBABLES NO COMPROBABLES [ ]
CUOTA DIARIA \$700.00 DIAS 1 IMPORTE DE VIATICOS \$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 CASITAS :
NO. DE CASITAS: X COSTO UNITARIO \$ IMPORTE TOTAL \$

C. PASAJES :
TERRESTRES: IMPORTE TOTAL \$

AREAS: ITINERARIO
FECHA DE SALIDA 07/07/21 FECHA DE REGRESO 07/07/2021

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. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ

FIRMA DE CONFORMIDAD



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

**“2020, Año de las Trabajadoras y los Trabajadores de la Salud”**

Cd. Obregón, Sonora, a 07 de Julio de 2021

**OFICIO DIRECCIÓN HALM 122/2021**

**Asunto: Solicitud de traslado urgente de Fentanilo**

**C. VICENTE MELENDREZ GUTIÉRREZ  
CHOFER DE AMBULANCIA  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS.**



Estimado Vicente Melendrez, mediante el presente le saludo afectuosamente, y a la vez, le solicito su apoyo urgente para que acuda al Hospital Ignacio Chavez en la Cd. de Hermosillo, Sonora, para recoger 109 cajas de OPERATIVAN (Fentanilo) de .0.5 mg/10 mL. Ampolleta de 10 ml caja con 06 ámpulas ( se anexa copia de licencia sanitaria y copia de aviso de prevision), de medicamentos de los grupos I, II y III que señala el del artículo 226 de la Ley General de Salud.

Este fármaco es de necesidad y soporte de vida para el manejo de pacientes graves que debemos someter a ventilación mecánica, y para aquellos que deben someterse a algún procedimiento quirúrgico urgente.

Es muy urgente su apoyo. Muchas gracias.

**ATENTAMENTE**

**DR. GILBERTO PÉREZ RODRÍGUEZ  
DIRECTOR UNIDAD**



2601736

2600927

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS SECRETARÍA DE SALUD

COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS  
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

NOMBRE DEL PROPIETARIO: I.S.S.S.T.E.SON.  
 RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: BOTICA INTRAHOSPITALARIA H.A.L.M. I.S.S.S.T.E.SON.  
 DOMICILIO: SINALOA #641 NTE. E/TETABIATE Y MAYO  
 COLONIA Y/O LOCALIDAD: CENTRO C.P.: 85010  
 DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CAJEME (018)  
 ENTIDAD FEDERATIVA: SONORA (26)

## LICENCIA SANITARIA No.

# 26 018 10 0016

### CLASIFICACIÓN AUTORIZADA PARA:

623011 COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, Y DE PERFUMERÍA

Sólo si venden estupefacientes, psicotrópicos, biológicos y hemoderivados

10 Bótica

### LÍNEAS DE VENTA AUTORIZADAS

ESTUPEFACIENTES	Grupo I
PSICOTRÓPICOS	Grupo II, Grupo III
VACUNAS	
TOXOIDES	
SUEROS DE ORIGEN ANIMAL	

#### FECHA DE EXPEDICIÓN

**29/08/2008**

POR TIEMPO INDETERMINADO DE  
CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 370  
DE LA LEY GENERAL DE SALUD

HAMG/ljvs

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN QUE FUE EXPEDIDA

LIC. JORGE DURAN PUENTE

DIR. GRAL. DE PROTECCION CONTRA RIESGOS SANIT.

ESTA LICENCIA DEBERÁ ESTAR EXHIBIDA EN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

# COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

## DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS PARA LA SALUD



SECRETARÍA DE SALUD

### COMPROBANTE DE AVISO DE RESPONSABLE DE INSUMOS PARA LA SALUD

NO. **ARM-0015-2021**

Hermosillo, Sonora. 13 de Marzo de 2021

En atención a su aviso de fecha 13 de Marzo de 2021, con No. de entrada 2603042357 y con fundamento en el Artículo 39 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, en el Artículo 259 de la Ley General de Salud y Artículo 10 del Decreto de Creación de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y sin interferir con las disposiciones de otras Dependencias Oficiales, se expide el presente comprobante de Aviso de Responsable Sanitario:

**Responsable:**

**Nombre:** HECTOR RAUL CEJA TERAN  
**Título:** MEDICO CIRUJANO  
**No. de Cédula:** 991815

**Establecimiento:**

**Nombre del Propietario:** I.S.S.S.T.E.SON.  
**Razón Social o denominación:** BOTICA INTRAHOSPITALARIA H.A.L.M. I.S.S.S.T.E.SON.

**Domicilio:**

**Calle y No.** SINALOA #641 NTE. E/TETABIATE Y MAYO  
**Colonia y/o localidad:** CENTRO **Código Postal:** 85010  
**Delegación o Mun.** CAJEME **Teléfono y/o fax:**  
**Entidad:** SONORA

**Clase:** **Giro:** **Giros de Acuerdo a Clases CMAP**  
464111 Botica  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Procesos:** \*\*\*\*\*

**SELLO OFICIAL**

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
Comisión Estatal de Protección Contra  
Riesgos Sanitarios del Estado de Sonora

**FIRMA DE QUIEN ELABORÓ**

COMISIONADA ESTATAL DE PROTECCION CONTRA  
RIESGOS SANITARIOS DEL ESTADO DE SONORA

LIC. LAURA LORENA ROBLES RUIZ

**OBSERVACIONES:**

- 1.-Este comprobante deberá permanecer en el establecimiento y conservarse en buen estado.
- 2.-Cualquier cambio o modificación a los datos señalados anularán el presente comprobante.
- 3.-Cuando el establecimiento cese en sus funciones deberá avisar a la Secretaria o Autoridad Sanitaria correspondiente y entregar el comprobante para su cancelación.



**Marketing Medicinal**  
S.A. de C.V.

**MARKETING MEDICINAL, S.A. DE C.V.**

MME910111JC8  
601|General de Ley Personas Morales  
**Lugar de Expedición:** 83188  
SOYOPA 27 Pimentel  
Hermosillo, Sonora, Mexico 83188 TEL. 6622603313

Comprobante Fiscal Digital
A-13676
2/7/21

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA  
ISS630101488

**Uso de Cfdi**  
G01|Adquisición de mercancías

**Dirección de Entrega**  
JOSE MARIA MENDOZA ENTRE GANDARA Y ARIZONA  
S/N BALDERRAMA  
HERMOSILLO, SONORA, MEXICO 83180 TEL. 2162405

**Confirmación**

**Tipo de Comprobante**

I|Ingreso

**Moneda**

MXN

**Vendedor:** GONZALEZ GUERRERO SALVADOR - 00010

**Referencia:**

**Forma de pago**

99|Por definir

**Condiciones de pago**

NET30

**Método de pago**

PPD|Pago en parcialidades o diferido

**Tipo de Cambio Orden de Compra**

83017

Cantidad	Unidad	No Identificación	Clave SAT	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
109.0000	PZA (H87)	7501384501266	51142219	OPERATIVAN 0.5 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE CON 6 AMPOLLETAS FENTANILO Fabricante: PSICOFARMA Lote: 2710621 Caducidad: 30/06/23	399.9600	43,595.64	
<b>Traslados</b>		<b>Base:</b> 43,595.64	002 IVA Tasa	0.000000	<b>Importe:</b> 0.00		



<b>No. de Contrato:</b>	<b>Evento:</b> CD	Subtotal	43,595.64
		002 IVA 0.000000	0.00
		<b>Total</b>	<b>43,595.64</b>

**Importe con letra:** Cuarenta Y Tres Mil Quinientos Noventa Y Cinco Pesos 64/100 MN

Certificado Emisor: 00001000000407515213 Certificado SAT: 00001000000408254801 Pac: LSO1306189R5

Folio Fiscal: d6e7ccf8-5a38-474a-86dc-3fac1da220c9 Fecha de Timbrado: 2021-07-02T13:09:10 Version: 3.3

**Este documento es una representación impresa de un CFDI**

Leyenda:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|d6e7ccf8-5a38-474a-86dc-3fac1da220c9|2021-07-02T13:09:10|LSO1306189R5|R7DEcaleCvTbjkBTckdYRmUINfVfEgXjmAkW9v2gfW6OWkydxFtmQz3JjU9eyHMW0SdNL5jD5PogE0NzSqE26haa14Un4j|BuSnXpbrhlm9ACj|pOX/H3KyA7HviZNheeUz6ttDbNkbTmLMvmrWRJ965MLhOa3rRINTCcfY8go1rIM2eMV/YQFblmpRsY0zPR09nkLIXy6jX2iYjTTSKJFM1INyZvGc/IRVtz46ayaymrVJR5C+qov+Wi23MfiQyb83dc8GLohDom5zrn2A7ZCuuu+Ov71vPk8XfNfuE66A|jb7xLW5j|bWbAXCDZZDYV7D5GRWwX8QwTPA=||00001000000408254801||

Sello Digital Emisor:

R7DEcaleCvTbjkBTckdYRmUINfVfEgXjmAkW9v2gfW6OWkydxFtmQz3JjU9eyHMW0SdNL5jD5PogE0NzSqE26haa14Un4j|BuSnXpbrhlm9ACj|pOX/H3KyA7HviZNheeUz6ttDbNkbTmLMvmrWRJ965MLhOa3rRINTCcfY8go1rIM2eMV/YQFblmpRsY0zPR09nkLIXy6jX2iYjTTSKJFM1INyZvGc/IRVtz46ayaymrVJR5C+qov+Wi23MfiQyb83dc8GLohDom5zrn2A7ZCuuu+Ov71vPk8XfNfuE66A|jb7xLW5j|bWbAXCDZZDYV7D5GRWwX8QwTPA=

Sello SAT:

ORFmqQa504FK6+SsRE3aKrAMINAsAouCzQA/U4k3z/hbXoDcHZ3nj5SOeN2T8V1pP8Iz5jRD3jcll6HRj5NcNw8v5PRcrHB/LxtrHI/+pbv35850wlm4j57q94P3xOdarcY096nmsfz4REPOjxs9Lspr/x4ajSITxscs vA6ui35a90L7YK002/zS1/LMeG+WcmU4I+V+CrtbLyrnTUn5g45SDsseQdONX1j2Mgsxesq1P+s0jDIVEg288k6eGGcjr2WpAG0vXjHptmQKLT7w6X1pOZpzw/4FClHTXCOaU/RHC6zA7cZezkPpjW6jo1LRZ17oPnUcUhegPA=

A-13676

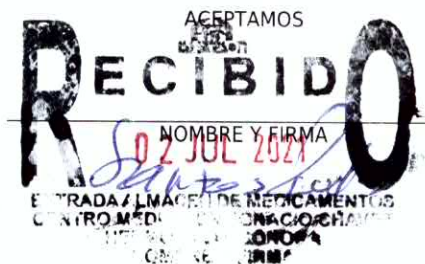
**Fecha** 2/7/21

**Vence** 1/8/21

Debemos incondicionalmente por este pagaré a la orden de: MARKETING MEDICINAL, S.A. DE C.V. en la ciudad de Hermosillo, Sonora, la cantidad de: \$43,595.64 (Cuarenta Y Tres Mil Quinientos Noventa Y Cinco Pesos 64/100 MN) que reconozco adeudarles así como los intereses moratorios al \_\_ % mensual a partir de la fecha de vencimiento. En caso de cobro judicial, me comprometo al pago de los gastos que se ocasionen, renunciando al fuero de mi domicilio y me someto expresamente a la competencia de los Tribunales de Hermosillo, Sonora.  
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA  
ISS630101488  
BLVD. HIDALGO 15 CENTENARIO  
HERMOSILLO SONORA MEXICO 83260

P.O. 83017

**Referencia**



CD. OBREGÓN, SONORA. A 08 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 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 07 de Julio , para recolección de medicamento(109 cajas Fentanilo de 0.5 mg) en Hospital Dr. Ignacio Chávez en la Cd. de HERMOSILLO, SONORA. El cual fue entregado para resguardo en almacén de medicamentos de la Clínica Hospital Lic. Adolfo López Mateos. Partiendo a las 06:40 y llegando a las 16:00 hrs. del mismo día.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ  
CHOFER**



VO.BO.

**ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA  
JEFE DE SERVICIOS GENERALES**