



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

83728

FECHA: 29 DE JUNIO DEL 2021

DEUDOR: PALOMARES CASTRO JOSE ALFREDO

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.

SUBTOTAL \$700.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$700.00

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

PALOMARES CASTRO JOSE ALFREDO

SOLICITÓ

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

VALIDÓ

LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL "ADOLFO LOPEZ MATEOS"
ISSSTESON
AUTORIZÓ





29 06 2021

AVISO DE COMISIÓN

FECHA

C. ALFREDO PALOMARES CASTRO AFILIACION: 8692401 AREA DE ADSCRIPCIÓN: SERVICIOS GENERALES
UBICACIÓN: CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS PUESTO: CHOFER NIVEL 51
ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: TRASLADO A HERMOSILLO, SON.
DURANTE 1 DIA(S), DEL 30 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE IDELFONSO VAZQUEZ BERNAL AF. 9160101 A HOSPITAL DR.
IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA.

VEHICULO: AMBULANCIA 141 PLACAS: VE-59-182 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN
EL VEHICULO LO CONDUCCIRA: C. ALFREDO PALOMARES CASTRO

CONLICENCIA NO L1900RC1162859 CON VENCIMIENTO: 03/03/2022

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 RECORDER 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.

A T E N T A M E N T E

C. ALFREDO PALOMARES CASTRO
FIRMA DE CONFORMIDAD



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
Afilación: 9160101 SEXO: M EDAD: 45 FECHA NACIMIENTO: 16/11/1975
Nombre: VAZQUEZ BERNAL ILDELFINO
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

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

DOMICILIO
**PRIV DEL RINCON 223 OTE
 FRACC RINCON DEL VALLE 85190
 CAJEME, SON.**

FOLIO **0000112711779** AÑO DE REGISTRO **1997. 01**

CLAVE DE ELECTOR **VLPCYS76092826M200**

CURP **VAPY760923MSRLCS04**

ESTADO **26** MUNICIPIO **059**

LOCALIDAD **0001** SECCION **0901**

EMISION **2013** VIGENCIA HASTA **2023**

FIRMA *Yesenia Valdez P.*



Gobierno del Estado de Sonora | Secretaría de Salud Pública

AFILIACIÓN **9160101** PENSION **137836**

NOMBRE **ILDEFONSO VAZQUEZ BERNAL**

ORGANISMO **H. AYUNTAMIENTO**

17-Sep-2018 17-Sep-2021
 EXPEDICION VENCIMIENTO



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

5601063601095

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE. NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR 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

TELÉFONO **(644)2219483**

DOMICILIO **DEL RINCON 223/LUNA y COAHUILA**

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

DONADOR DE ÓRGANOS **NO**

Historia Clínica

Mi Salud




Cd. Obregón, Sonora a 02 de Julio 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: 30/06/2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. IDELFONSO VÁZQUEZ BERNAL CON AFILIACION 9160101** de la dependencia de H. AYUNTAMIENTO, con diagnóstico de CALCULO DE URETER, a estudio de UROGRAFIA EXCRETORA en el Hospital Dr. Ignacio Chávez en Hermosillo, Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

