



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

85608

FECHA: 29 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: VAZQUEZ SANCHEZ ANGEL DE JESUS

DEPENDENCIA: HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: PERSONAL SUPLENTE FIJO

R.F.C.

TEL:

NO. DÍAS: 1

PERIODO: 29/07/2021 A 29/07/2021

CONCEPTO: VIATICOS NACIONALES

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$220.00	\$220.00

OBSERVACIÓN:

37501/ TRASLADO A LA CLINICA DE GUAYMAS, PARA RECOGER VENTILADOR EN PRESTAMO Y APOYO A ÉSTA UNIDAD HOSPITALARIA.

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

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

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

VAZQUEZ SANCHEZ ANGEL DE JESUS

SOLICITÓ

VALIDÓ

AUTORIZÓ

Mano Ezequiel 14.0. 12:30





29 07 2021

AVISO DE COMISIÓN

FECHA

C. ANGEL DE JESUS VAZQUEZ SANCHEZ AFILIACION: **15789701** AREA DE ADSCRIPCIÓN: **SERVICIOS GENERALES**
UBICACIÓN: **CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS** PUESTO: **CHOFER** NIVEL **21**
ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: **TRASLADO A GUAYMAS, SON.**

DURANTE **1** DIA(S), DEL **29** DE **JULIO** AL **29** DE **JULIO** DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION: **TRASLADO A LA CLÍNICA DE GUAYMAS, SONORA PARA RECOGER EN CALIDAD DE PRESTAMO UN VENTILACION MECANICA**

VEHICULO: **AMBULANCIA 142** PLACAS: **VE-59-183** DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA: **C. ANGEL DE JESUS VAZQUEZ SANCHEZ**

CONLICENCIA NO **L1930RC1085199** CON VENCIMIENTO: 03/12/2022

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: \$ **___**

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

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

M.A. Equivalencia H.O. 12:30

Arq. Jesús Rodolfo Aguilar Rivera
Jefe de Dpto. Servicios Generales
C.H.A.L.M

(Signature)
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.

(Signature)

ATENTAMENTE **C. ANGEL DE JESUS VAZQUEZ SANCHEZ**
FIRMA DE CONFORMIDAD



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

"2021: Año de las Trabajadoras y Trabajadores de la Salud"

Cd. Obregón Sonora a 29 de julio de 2021

OFICIO DIRECCION HALM 143/2021

Asunto: Solicitud de préstamo de 1 ventilador mecánico

Lic. Ramón Estrada Soto
Subdirector Administrativo
Hospital de Guaymas
ISSSTESON

Estimado Lic. Ramón Estrada Sotoreciba un saludo afectuoso y a la vez, le informo que recibí indicaciones de parte de la Dra. Carmen Amalia Burgos, Coordinadores de Hospitales de 2º y 3er Nivel, para recoger un equipo de ventilación mecánica en calidad de préstamo en la unidad a su digno cargo para el fortalecimiento de la capacidad de respuesta del Hospital Lic. Adolfo López Mateos, dado que el incremento de la demanda de casos de pacientes portadores del virus del COVID 19 en estado crítico hace necesario el incremento de estos equipos.

Mi agradecimiento por su apoyo.

ATENTAMENTE,

DR. GILBERTO PEREZ RODRIGUEZ
DIRECTOR DE LA UNIDAD

Copia para:
Subdirectores y Coordinadores Médicos HALM
Mtra. Enf. Alma Patricia Herrera Sánchez, Jefa de Enfermería HALM
Ing. Alejandra Peralta, Ingeniería Biomédica HALM

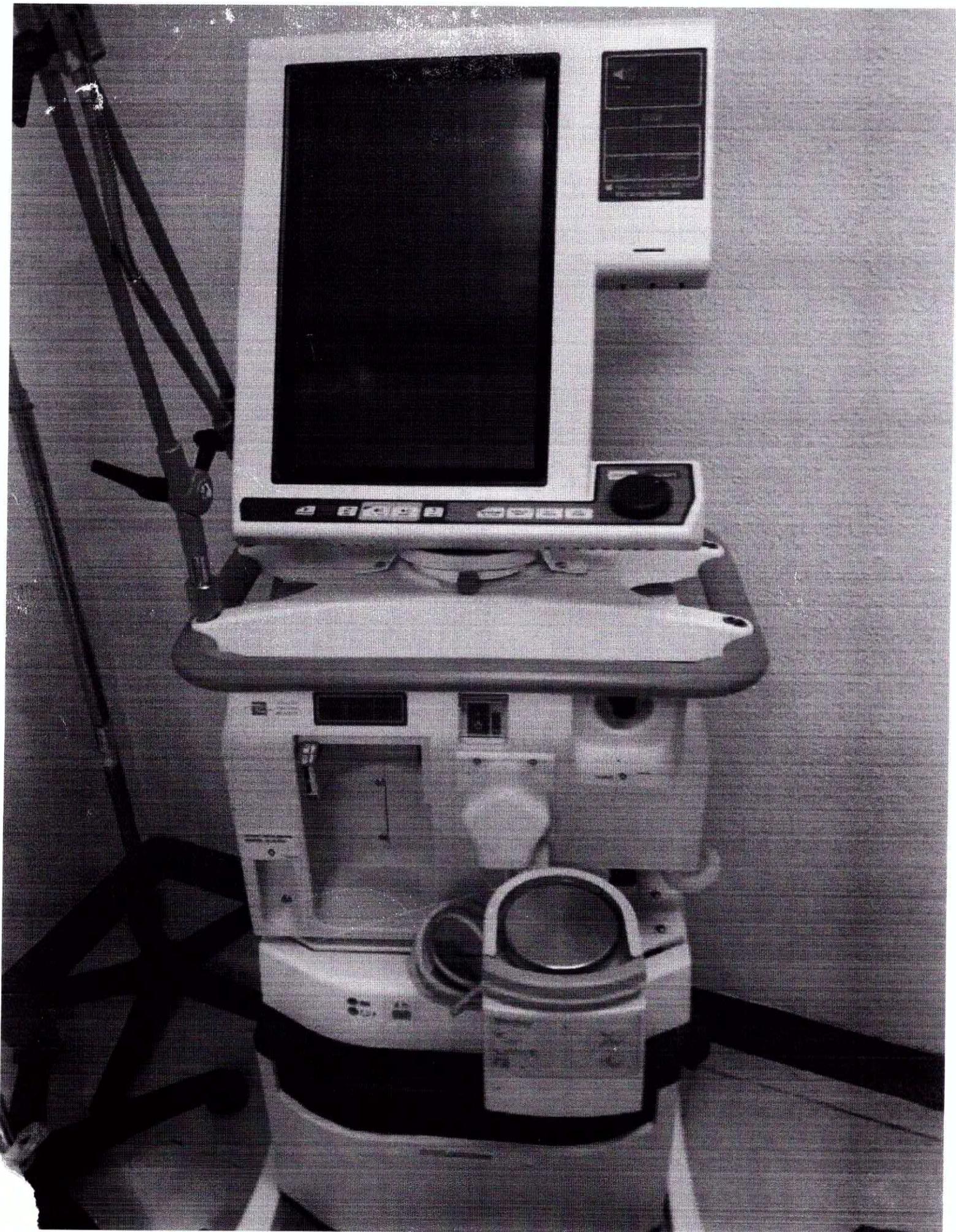
Recibido
UHE Obregón, MX - 12:30



Gobierno del
Estado de Sonora

Unidos logramos más

SINALOA #641 NTE, COL CENTRO CP 85000
TELÉFONO: 1 28 61 00 CD. OBREGÓN, SONORA / WWW.SONORA.GOB.MX



H. Guaymas, Sonora a 29 de Julio de 2021.

Dr. Gilberto Pérez Rodríguez
Director
Hospital Adolfo López Mateos
Presente.-

Por medio del presente reciba un cordial saludo, y a su vez me permito notificar el préstamo interinstitucional, consta de un Ventilador perteneciente a nuestra Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, en apoyo a su hospital por contingencia COVID-19.

A continuación, se describe dicho equipo:

Equipo: Ventilador
Marca: Puritan Bennet
Modelo: 840
Serie: 3512146049

Sin otro particular en momento quedo a su disposición.

*Entregare Ventilador
en Hospital Adolfo Lopez Mateos*

*Recibi Ventilador de
subdirector de Hospital de
Guaymas.*

~~**Dr. Juan Manuel Tapia González**
Director
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas~~


Recibi ventilador

C.c.p. Archivo

BLVD. BENITO JUAREZ S/N ENTRE CALLE GILBERTO CALLES Y RIO MAYO
COL MIGUEL HIDALGO
GUAYMAS SONORA
C.P. 85400

Cd. Obregón, Sonora a 30 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: Guaymas, Sonora.

DÍA: 29/Julio /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de ventilador, marca PURITAN BENNET, modelo 840, serie 3512146049, en calidad de préstamo interinstitucional, de la Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, a esta unidad Hospital Lic. Adolfo López Mateos.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. ANGEL DE JESUS VÁZQUEZ SÁNCHEZ
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

