



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

85871

FECHA: 04 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: FAUSTINO ALBERTO ROMAN GASPAR

R.F.C. ROGF951224JF0

TEL:

PERIODO: 04/08/2021 A 04/08/2021

DEPENDENCIA: HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: PERSONAL BASE VIÁTICOS EST

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: VIATICOS NACIONALES

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS NACIONALES	\$700.00	\$700.00

OBSERVACIÓN:

01/08/21, NOMBRE: JESSICA ALANIS BERNARDINAS. AFILIACION: 13093508, DX: HIPERTENSIÓN ESENCIAL QUE COMPLICHA EL EMBARAZO. REFERIDA A CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ, HERMOSOLLO SONORA

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

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

FAUSTINO ALBERTO ROMAN GASPAR

SOLICITÓ

PA
Lic. Enf. César Alejandro Jaime Muniz

VALIDÓ

DR. PLUTARCO A. VALDEZ ROMERO
Z-9695

ISSSTESON
AUTORIZO
CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCION MEDICA
CD. OBREGON, SON

LIC. CARMEN AIDA LAGY VALENZUELA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS"
ISSSTESON



01 08 21

AVISO DE COMISIÓN

Faustino Alberto Roman Gaspar AFILIACION 16847801 AREA DE ADSCRIPCIÓN: HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS.

UBICACIÓN JEFATURA DE ENFERMERIA PUESTO PARAMEDICO NIVEL 2I

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: Hermosillo

DURANTE 1 DIA(S), DEL 01 DE 08 AL 01 DE Agosto DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION: Traslado de pac. Jessleg Alanis Bernardina af. 13093508 al hosp. Dr. Ignacio Chavez

VEHICULO 141 PLACAS _____ DIA Y HORA DE RECEPCIÓN _____

EL VEHICULO LO CONDUJERA C. Ramón Ignacio Garcia Pacheco

CON LICENCIA No. L1900 RCL158564 CON VENCIMIENTO 30/01/22

ANTICIPADOS DEVENGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 700= DIAS _____ IMPORTE VIATICOS \$ 700=

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 CASSETAS:

No. DE CASSETAS: _____ X COSTO UNITARIO \$ _____ IMPORTE TOTAL \$ _____

C. PASAJES:

TERRESTRES: HERMOSILLO _____ HERMOSILLO IMPORTE TOTAL \$ _____

AREAS: ITINERARIO _____

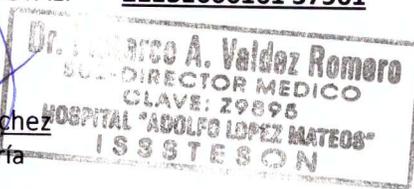
FECHA DE SALIDA _____ FECHA REGRESO _____

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ _____

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: 700= setecientos pesos m.n.

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 21131060101 37501

Lic. Alma Patricia Herrera Sánchez
Jefe del Depto. de Enfermería

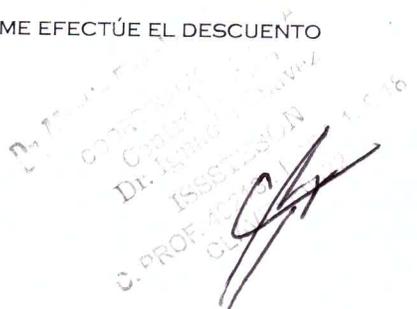


Carmen Aida Lacy Valenzuela
Subdirector Administrativo

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 CONTRAÍDA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO; AUTORIZANDO SE ME EFECTÚE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NÓMINA.

ATENTAMENTE
Faustino Alberto Roman Gaspar
FIRMA DE CONFORMIDAD





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

CONSTANCIA DE INTERNAMIENTO DE URGENCIAS

Oficina TRABAJO SOCIAL
Oficio C.M.D.ICH
Expediente 13093508

A quien Corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que el (a) c. BERNARDINA JESSICA ALANIS estuvo hospitalizado (a) el 01 de agosto de 2021 en este Hospital.

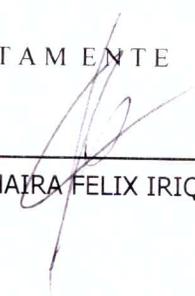
Atendido (a) por el (a) Doctor (es) DR. MARTINEZ para tratamiento Médico.

Observaciones:

PACIENTE QUE ACUDE AL SERV. DE GINECO EN AMBULANCIA DE OBREGON

Se extiende la presente a petición del (a) interesado (a) en la Ciudad de HERMOSILLO, Sonora a los 01 días del mes de agosto de 2021.

ATENTAMENTE


L.T.S YAHAIIRA FELIX IRIQUI

 CENTRO MÉDICO
"DR. IGNACIO CHÁVEZ"
VIGENCIA
01 AGO. 2021

TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS
HERMOSILLO, SONORA.



CIUDAD OBREGON SON., A 01 DE AGOSTO DE 2021.

FOLIO 01

LIC.CARMEN AIDA LACY VALENZUELA.
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO.
CLINICA HOSPITAL LIC.ADOLFO LÓPEZ MATEOS,
I.S.S.S.T.E.SON.
UNIDAD

Por medio de la presente, me permito notificar a Usted que con cargo de:
CHOFER: RAMON IGNACIO GARCIA PACHECO, con número de afiliación: 10042601,
licencia, L1900RC1158564
CAMILLERO: VICENTE MELENDREZ: con número de afiliación: 1564601.
PARAMEDICO: FAUSTINO ALBERTO ROMAN GASPAR, con número de afiliación:
16847801.

Han sido comisionados para trasladar al H. DR. IGNACIO CHAVEZ DE HERMOSILLO,
SONORA la C. JESSICA ALANIS BERNARDINA, con afiliación no. 13093508,
beneficiaria esposa de empleado de UNISON. Con Diagnóstico: HIPERTENSION
ESENCIAL PREEXISTENTE QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL
PUERPERIO, EMBARAZO CONFIRMADO.

ATENTAMENTE

DR. IVAN ANTONIO AHUMADA PEÑUELAS
SUBDIRECTOR JORNADA ACUMULADA
CLINICA HOSPITAL LIC.ADOLFO LOPEZ MATEOS
I.S.S.S.T.E.SON.

Dr. Ivan Antonio Ahumada Peñuelas
C. JESSICA ALANIS BERNARDINA
Dr. Ignacio Chavez de Hermosillo
I.S.S.S.T.E.SON
C. PROC. L. 13093508
01/08/2021

CD. OBREGÓN, SONORA. A 02 DE AGOSTO DEL 2021

A QUIEN CORRESPONDA
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
PRESENTE.-

Asunto: Informe de aviso de comisión.

Por medio de la presente, informo a usted, que fui comisionado a:

Lugar: Hermosillo, Sonora.

Día: 01/agosto/2021

Motivo de la comisión:

Trasladando de la paciente C. Jessica Alanis Bernardinas afiliacion: 13093508, con diagnóstico de Hipertension Esencial Que Complica El Embarazo, referido al Centro Medico Dr. Ignacio Chávez, Hermosillo Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


FAUSTINO ALBERTO ROMAN GASPAR
PARAMEDICO

