



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

85016

FECHA: 16 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: PALOMARES CASTRO JOSE ALFREDO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 16/07/2021 A 16/07/2021

DEPENDENCIA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: PERSONAL SUPLENTE FIJO

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: VIATICOS NACIONALES

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

OBSERVACIÓN:

37501/ TRASLADO DE PACIENTE JESUS ANTONIO CASTRO MANZANILLA AF. 7272601 A SU DOMICILIO EN NAVOJOA, SONORA . EL 16/07/2021

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

PALOMARES CASTRO JOSE ALFREDO

SOLICITÓ

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

VALIDO

CARMEN AIDA LACY VALENZUELA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS"
ISSSTESON

AUTORIZO

Guadalupe Castro m-





AVISO DE COMISIÓN

16 07 2021
FECHA

C. JOSE 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 NAVOJOA, SON.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 16 DE **JULIO** AL 16 DE **JULIO** DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION: **TRASLADO DE PACIENTE C. JESUS ANTONIO CASTRO MANZANILLA AFILIACION 7272601 A SU DOMICILIO EN NAVOJOA, SONORA.**

VEHICULO: **AMBULANCIA 141** PLACAS: **VE-59-182** DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA: **C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO**

CON LICENCIA NO **L1900RC1162859** CON VENCIMIENTO: 03/03/2022

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 CASSETAS:

No. DE CASSETAS: ___ 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**

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. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO
FIRMA DE CONFORMIDAD



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

CD. OBREGON, SON. A 16 DE JULIO DEL 2021
HOSPITAL "LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS"
SUBMEDMAT/0016/2021

ALFREDO PALOMARES
CHOFER
PRESENTE:

Por medio de la presente me permito comisionarlo para realizar el traslado del **Paciente: JESUS ANTONIO CASTRO MANZANILLA, Afiliación: 7272601** alta en ambulancia a su domicilio indicado por medico Dr. Víctor Rodríguez (traumatólogo), a la Cd. de Navojoa, Sonora, el día de hoy 16 de julio del presente, a realizarse en la ambulancia #141.

Así mismo, solicito a usted se sirva presentar a su regreso un informe detallado de su comisión a más tardar dos días hábiles después del término de su comisión.

Sin más por el momento quedo de usted.

Atentamente


DR. PLUTARCO A. VALDEZ ROMERO
SUB DIRECTOR MEDICO
HOSPITAL "LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS"
I.S.S.T.E.SON.

DR. PLUTARCO A. VALDEZ ROMERO
Z-9695





Paciente: 7272601 SEXO: M EDAD: 56 FECHA NACIMIENTO: 10/04/1965

Cama: 20

Nombre: CASTRO MANZANILLA JESUS ANTONIO

Diagnóstico de Ingreso:

Actual: FRACTURA DEL CUELLO DE FEMUR

Alta por: Mejoría

Fecha de Ingreso Hospitalario: 09/07/2021 13:54

Fecha de Egreso Hospitalario: 16/07/2021 08:33

Días Internamiento Hospitalario: 7

Diagnósticos de Egreso:

FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR

Resumen de Evolución

Cirugías y/o procedimientos realizados

Masculino de 56 años de edad el cual ingresa el pasado 9 de julio tras sufrir accidente vial al salir de su labores, presentando una lesion extremidad inferior que involucre fractura expuesta del femur izquierdo la cual se pasa a cirugia de urgencia para aseo quirurgico y control de daños, se continua con manejo antibiotico doble esquema durante 5 dias, posterior esquema simple sin presentar datos de infeccion clinica o laboratorial se procede realizar programacion y cirugia mediante Reduccion abierta fijacion interna con placa anatomica de femur distal izquierdo de 8 orificios tipo LC/DCP 5.0/4.5 y nuevo aseo quiriurgico, el cual cursa con postoperatorio sin eventualidades. se decide su egreso por buena evolucion

Plan de manejo y Tratamiento

1. alta en ambulancia(por ser de navojoa)
2. curacion diaria de heridas con agua y jabon
3. retiro de puntos en 14 dias en su clinica de referencia
4. no apoyar
5. movilizacion con muletas o silla de ruedas. puede movilizar rodilla y tobillo a tolerancia.
6. al reposar, colocar almohada debajo de la rodilla
7. medicamentos por receta (antibiotico, anticoagulante, analgesicos)
8. cita abierta urgencias de su adscripcion en caso de datos de alarma explicados previo al egreso (infeccion, trombosis)

PRONOSTICO:Favorable

FIRMA RESPONSABLE

E09540 RODRIGUEZ GUARDADO VICTOR GERARDO - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Ced. Prof.: 9830665 RSSA: 10434/16 Universidad: UAS

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA
Secretaría de Salud Pública

AFILIACIÓN: 7272601 PENSIÓN: 117332

NOMBRE: JESUS ANTONIO CASTRO
MANZANILLA
ORGANISMO: AYUNTAMIENTO

17 Jun-2016 17 Jun-2019
EXPEDICIÓN VENCIMIENTO

ISSSTE SONORA

JESUS Antonio Castro M
AF. 7272601

SENT

07 AGO 2019

Al 31 Enero 2020

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA Y VIGENCIA DE DERECHOS
NAVOJOA, SONORA

Rosa a Cabrera

VOTE

16 JUL 2021

Cd. Obregón, Sonora a 19 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: Navojoa, Sonora.

DÍA: 16/Julio/2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. JESUS ANTONIO CASTRO MANZANILLA CON AFILIACION 17272601**, de la dependencia del **H. AYUNTAMIENTO DE CAJEME** con diagnóstico de **FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR** a su domicilio en Navojoa, Sonora.

Hago mención que el traslado se autorizó sin acompañante. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

