



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

86181

FECHA: 09 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 09/08/2021 A 09/08/2021

DEPENDENCIA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: PERSONAL BASE VIÁTICOS EST

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: VIATICOS NACIONALES

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$700.00	\$700.00

OBSERVACIÓN:

37501/ TRASLADO DE PACIENTE BEATRIZ KARINA LOPEZ GUTIERREZ AF. 10280801 A ESTUDIO DE RESONANCIA MAGNETICA EN EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA. 09/08/21

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

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

MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

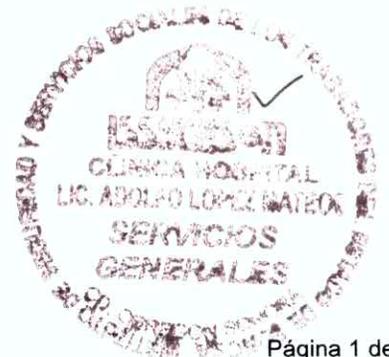
SOLICITÓ

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

VALIDÓ

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

AUTORIZÓ





09 08 2021

AVISO DE COMISIÓN

FECHA

C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ AFILIACION: **15646201** AREA DE ADSCRIPCIÓN: **SERVICIOS GENERALES**
UBICACIÓN: **CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS** PUESTO: **CHOFER NIVEL 2I**
ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: **TRASLADO A HERMOSILLO, SON.**

DURANTE **1** DIA(S), DEL **09** DE **AGOSTO** AL **09** DE **AGOSTO** DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION: **TRASLADO DE PACIENTE C. BEATRIZ KARINA LOPEZ GUTIERREZ AFILIACION 10280801 A ESTUDIO DE RESONANCIA MAGNETICA EN EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA.**

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

EL VEHICULO LO CONDUCIRA: **C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ**

CON LICENCIA NO **L1900RC1124066** CON VENCIMIENTO: **15/02/2023**

ANTICIPADOS DEVENGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

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 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: **\$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

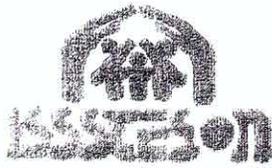
AL TÉRMINO DE MI COMISIÓN, DEBERÉ PRESENTAR UN INFORME DE LA MISMA EN UN PLAZO QUE NO EXCEDA DE 72 HORAS.
EN CASO DE HABER RECIBIDO RECURSOS SUJETOS A COMPROBACIÓN, ME COMPROMETO A PRESENTAR LA MISMA DENTRO DEL PLAZO MENCIONADO.

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

ATENTAMENTE

C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ
FIRMA DE CONFORMIDAD





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

4.

Cd. Obregón, Son., a 09 de Agosto del 2021
Hospital "Lic. Adolfo López Mateos"
Oficio no. 046

Chofer: C. Vicente Melendrez
Camillero: C. Rey David Aguilar Lugo

A través del presente me permito comisionarlo para realizar traslado del (la) paciente Beatriz Karina López Gutiérrez, afiliación 10280801, con diagnóstico de Lumbago con ciática, hacia la Cd. de Hermosillo, Son., al Hospital Ignacio Chávez, el día de hoy 09 de Agosto del 2021, con motivo de realizarle Resonancia Magnética . unidad 141.

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

Muchas gracias por su colaboración.

Atentamente

Dr. René Gonzalo Soto Reyna
Sub Director Médico
"Lic. Adolfo López Mateos"
I.S.S.T.E.SON.

DR. RENÉ SOTO REYNA
C. PROF. 486320
SSA. 61454


CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCION MEDICA
CD. OBREGON, SONORA

RGSR/mebe



Sinaloa 641 Nte. Entre Mayo y Tetabiate Cd. Obregón, Sonora.



Hospital Adolfo López Mateos

Calle Sinaloa #643 entre Mayo y Tetabiate, Col. Norte

HOSPITALIZACION - AISLADOS



SOLICITUD DE GABINETE

Folio: 2,948	ORDINARIA	Fecha / Hora:	07/08/2021 20:34	Cama: 22
Afiliación:	10280801	SEXO: F	EDAD: 37	FECHA NACIMIENTO: 05/05/1984
Nombre:	LOPEZ GUTIERREZ BEATRIZ KARINA			
Domicilio:	18 INT.4 M-120/11 y 12 Colonia SAN VICENTE			
Diagnóstico Actual:	LUMBAGO CON CIATICA			
Organismo:	MAGISTERIO			

Descripción:

RESONANCIA DE COLUMNA LUMBAR

Indicacion:

SIMPLE

FIRMA

G09054 CHAVEZ SALINAS LUZ MARIA YEDMIN - GENERAL

Ced. Prof.: 5288855 RSSA: 7442/08 Universidad: ND

Handwritten signature: JOZ

DR. RENE SOTO REYNA
C. PROF. 489320
BSA 61454

ISSSTESON
CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCION MEDICA
CD. OBREGON, SONORA

Gobierno del Estado de Sonora | Secretaría de Salud Pública

AFILIACIÓN: 10280801 | PENSIÓN: 148726

NOMBRE: BEATRIZ KARINA LOPEZ GUTIERREZ

ORGANISMO: MAGISTERIO

10-ene-2018 | 10-ene-2024

ISSSTESON

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

DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR | PLAZA: BASE

FECHA DE NACIMIENTO: 05-may-1984 | SEXO: F | TIPO YRH: 0+

ALERGIAS: NO | ENFERMEDADES CRÓNICAS: NO

FECHA SERVICIO DE MATERNIDAD: 20-feb-2010 | DONADOR DE ÓRGANOS: NO

TELÉFONO: (644)986844 | DOMICILIO: 18 INT. 4 M-120/11 y 12

SAN VICENTE GUAYMAS GUAYMAS

Gobierno del Estado de Sonora | Director General

Historia Clínica

Mi Salud

MEXICO | INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL | CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: GUTIERREZ VERDUGO MARIA EUGENIA

DOMICILIO: C PASEO DE LA LOMA 223 PTE FRACC VILLA BONITA 85210 CAJEME SON.

FECHA DE NACIMIENTO: 12/03/1967 | SEXO: M

CLAVE DE ELECTOR: GTVREG61031226M200

CURP: GUV610312MSRTRG08 | AÑO DE REGISTRO: 1991 02

ESTADO: 26 | MUNICIPIO: 059 | SECCIÓN: 0951

LOCALIDAD: 0462 | EMISIÓN: 2015 | VIGENCIA: 2025

INE

Maria Eugenia V. Verdugo

ID MEX 1328350282 << 0951012076748 6103121M2512314MEX <02 << 03576 <3 GUTIERREZ <VERDUGO << MARIA <EUGEN



RADIOLOGIA E IMAGEN
Hermosillo, Son.
09 de agosto del 2021

JUSTIFICANTE

A QUIEN CORRESPONDA:

PACIENTE: LOPEZ GUTIERREZ BEATRIZ
AFILIACION: 10280801

SE PRESENTO A ESTE CENTRO MEDICO DR, IGNACIO CHAVEZ AL DEPTO. DE RADIOLOGIA E IMAGEN, DONDE SE REALIZO RESONANCIA MAGNETICA EL DIA 09 DE AGOSTO DEL PRESENTE AÑO.

SE EXTIENDE LA PRESENTE, PARA LOS FINES QUE EL INTERESADO JUZGUE CONVENIENTES.

ATENTAMENTE

MTRA. VERÓNICA RANGEL ESCALANTE
COORDINADOR ADMINISTRATIVO
RADIOLOGIA E IMAGEN
CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ



Gobierno del
Estado de Sonora

Unidos logramos más

Bld. Hidalgo No.15 Col. Centro C.P. 83000.
Teléfono: (662) 217 1028. Hermosillo, Sonora / www.sonora.gob.mx

Cd. Obregón, Sonora a 10 de Agosto 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: 09/ Agosto /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. BEATRIZ KARINA LOPEZ GUTIERREZ CON AFILIACION 10280801 de la dependencia de MAGISTERIO**, con diagnóstico de LUMBAGO CON CIATICA, con motivo de estudio de resonancia magnética en el HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ en Hermosillo, Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

