



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

87272

FECHA: 25 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: ARMENTA ACUÑA PEDRO JAVIER

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 25/08/2021 A 25/08/2021

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 BENJAMIN MORALES VALDEZ AF. 8718501 AL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA. 25/08/21

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

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

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

ARMENTA ACUÑA PEDRO JAVIER
Pedro Armenta A
SOLICITO

VALIDO

LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL "ADOLFO LOPEZ MATEOS"
Carmen Aida Lacy Valenzuela
AUTORIZO





25 08 2021

AVISO DE COMISIÓN

FECHA

C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA AFILIACION: **7616801** AREA DE ADSCRIPCIÓN: **SERVICIOS GENERALES**

UBICACIÓN: **CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS** PUESTO: **CAMILLERO NIVEL 2I**

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: **TRASLADO A HERMOSILLO, SON.**

DURANTE **1** DIA(S), DEL **25** DE **AGOSTO** AL **25** DE **AGOSTO** DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION: **TRASLADO DE PACIENTE C. BENJAMIN MORALES VALDEZ AFILIACION 8718501 A**

INTERNAMIENTO 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. ANGEL DE JESUS VAZQUEZ SANCHEZ**

CON LICENCIA NO **L1930RC1085199** CON VENCIMIENTO: **03/12/22**

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 RECORDER 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: **\$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. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
FIRMA DE CONFORMIDAD





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

Cd. Obregón, Sonora a 25 de Agosto de 2021
Hospital Adolfo López Mateos
Oficio Subdirección Médica No.034/2021.

**C. PEDRO ARMENTA
CAMILLERO
P R E S E N T E.-**

A través del presente me permito comisionarlo para realizar traslado del paciente BENJAMIN MORALES VALDEZ, con N° de afiliación 8718501 con diagnóstico de QUEMADURA ELECTRICA DE ALTO VOLTAJE, enviado a VALORACION E INTERNAMIENTO EN URGENCIAS, hacia HOSP. IGNACIO CHAVEZ en Hermosillo, Sonora, el día 25 de agosto de 2021, con horario de turno matutino, a realizarse en la ambulancia No. 141.

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

Muchas gracias por su colaboración.

Atentamente

**Dr. Plutarco Antonio Valdez Romero
Subdirector Médico del Hospital Lic. Adolfo López Mateos.**

DR. PLUTARCO A. VALDEZ ROMERO
Z-9695

ISSSTESON
CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCIÓN MÉDICA
CD. OBREGÓN, SON



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

**SOLICITUD DE INTERCONSULTA
HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS**

PÁGINA: 1

HORA: 8:30 am

FOLIO : 401974

25 / Ago / 2021

AFILIACION: 8718501 SEXO: M EDAD: 45 FECHA NACIMIENTO: 15/02/1976
NOMBRE: MORALES VALDEZ BENJAMIN
DIAGNÓSTICO: (EXPOSICION A OTRAS CORRIENTES ELECTRICAS ESPECIFICADAS) (QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, GRADO NO ESPECIFICADO)
SOLICITUD: URGENTE

INTERCONSULTA AL SERVICIO DE :
URGENCIAS

RESUMEN

SE ENVIA PACIENTE REFERIDO DE ALAMOS-NAVOJOA
CON DX DE QUEMADURAS POR DESCARGA AELECTRICA CON ENTRADA EN MANOS Y SALIDA EN REGION DE PIES
SE SOLICITA ENVIO A TERCER NIVEL DE ATENCION

F9743 Dr. ENRIQUE MUÑOZ ANTILLO - Médico General
CProf. 1326884 RSSA 4205-91 UMSNH
Urgencias, Hospital Adolfo López Mateos, CIUDAD OBREGÓN, SONORA



HOJA DE EVOLUCION

8718501 **MORALES VALDEZ BENJAMIN**

FECHA DE CONSULTA: 25/08/2021 Hora de la Nota: 08:22 - 08:31
EDAD: 45 SEXO: M FECHA NACIMIENTO: 15/02/1976
PESO: 1.1
TALLA: 1.1
PRESION: 1 / 1
F.C : 1

**** Motivo de la Consulta:**

PACIENTE EN TRANSITO DE NAVOJOA
PARA CD OBREGON HALM
PACIENTE CON DX DE QUEMADURAS POR DESCARGA ELECTRICA DE ALTO VOLTAJE

**** Análisis, Plan de estudio y tratamiento:**

Hora Registro:[07:38] Hora Registro:[08:23] Hora Registro:[08:28] Hora Registro:[08:29] CON ENTRADA A EN MANOS Y SALIDA EN PIES
ES ENVIADO PARA ESTA UNIDAD -PARA SER DIFERIDO A TERCER NIVEL DE ATENCION HOSPITAL IGNACIO CHAVEZ ISSSTESON HERMOSILLO
AL SERVICIO DE URGENCIAS
POR LAS CARACTERISTICAS DE SU PATOLOGIA
AL MOMENTO ESTABLE

**** DIAGNOSTICOS:**

QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, GRADO NO ESPECIFICADO (S)
EXPOSICION A OTRAS CORRIENTES ELECTRICAS ESPECIFICADAS (S)

Pronóstico: LIGADO A EVOLUCIÓN

**** ESTUDIOS SOLICITADOS**

**** INTERCONSULTA**

SOLICITUD: URGENTE

URGENCIAS

RESUMEN:

SE ENVIA PACIENTE REFERIDO DE ALAMOS-NAVOJOA
CON DX DE QUEMADURAS POR DESCARGA ELECTRICA CON ENTRADA EN MANOS Y SALIDA EN REGION DE PIES
SE SOLICITA ENVIO A TERCER NIVEL DE ATENCION

F9743 **MUÑOZ ANTILLO ENRIQUE**

Ced. Prof. 1326884 - RSSA: 4205-91 - MED. GENERAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CASTRO
ARIAS
VERONICA

DOMICILIO
C TACUBAYA S/N
BARRIO TACUBAYA 85760
ALAMOS, SON.

FOLIO 0000045285813 AÑO DE REGISTRO 1991 02
 CLAVE DE ELECTOR CSARVR73042726M400
 CURP CAAV730427MSRSRR02

ESTADO 26 MUNICIPIO 062
 LOCALIDAD 0001 SECCION 1111
 EMISION 2013 VIGENCIA HASTA 2023

EDAD 40
 SEXO M

Veronica Castro



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

Veronica Castro

ELECCIONES FEDERALES 2018
 LOCALES Y EXTRAORDINARIAS 2018 2

Gobierno del Estado de Sonora
 Secretaria de Salud Publica

AFILIACION 8718501
 PENSION 132691

NOMBRE **BENJAMIN MORALES VALDEZ**

ORGANISMO **M. AYUNTAMIENTO**

08-mar-2018 08-mar-2024
 EXPEDICION VENCIMIENTO

ISSSTE 07
 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SALUD SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA



DERECHO HABIENTE **TRABAJADOR**
 PLAZA **BASE**

FECHA DE NACIMIENTO 15-feb-1976
 SEXO M TIPO Y/RH A+

ALERGIAS
 ENFERMEDADES CRONICAS

FECHA SERVICIO DE **Unidos**
 TELEFONO (647) 1247305
 DOMICILIO TACUBAYA s/n/SUBIDA AL MIRADOR S/D

TAGUBAYA
 ALAMOS
 ALAMOS

DONADOR DE ORGANIZACION **SI**
 Mi Salud

Historia Clinica
 Director General






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

CONSTANCIA DE HOSPITALIZACIÓN

Oficina TRABAJO SOCIAL
Oficio CMDICH/2017
No. Afiliación 8718501

Por medio de la presente se hace constar que el (a) c. BENJAMIN MORALES VALDEZ ingresó al servicio de urgencias el día 25 de agosto de 2021 a las 11:58

Atendido (a) por el (a) doctor (es) DR. JULIO ORDUÑO.

Observaciones:

Paciente que ingresa al servicio de urgencias, quien sí presenta documentación de referencias de la localidad de OBREGON, en transporte de ambulancia: ISSSTESON.

Se extiende la presente a petición del (a) interesado (a) en la Ciudad de HERMOSILLO, Sonora a los 25 días del mes de agosto de 2021.

ATENTAMENTE


L.T.S. KARLA FABIOLA CHENO DE LA LUZ
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL


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

TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS
HERMOSILLO, SONORA.

Cd. Obregón, Sonora a 26 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.

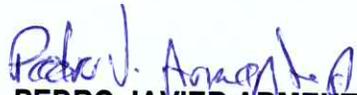
DÍA: 25/ Agosto /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. BENJAMIN MORALES VALDEZ CON AFILIACION 8718501 de la dependencia de H. AYUNTAMIENTO DE ALAMOS**, con diagnóstico de *EXPOSICION A OTRAS CORRIENTES ELECTRICAS ESPECIFICADAS/QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES GRADO NO ESPECIFICADO*, con motivo de recibir atención en el HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ en Hermosillo, Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

