



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

87497

FECHA: 27 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 27/08/2021 A 27/08/2021

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 PEDRO VALENZUELA MORALES AF. 1701005 A SU DOMICILIO EN HUATABAMPO, SONORA. 26/08/21

SUBTOTAL	\$220.00
16% IVA	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$220.00</b>

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

MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

SOLICITÓ

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

VALIDÓ

AUTORIZÓ

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





**AVISO DE COMISIÓN**

26/08/21

FECHA

c. Vicente Meléndez Gutiérrez AFILIACION: 15646201 AREA DE ADSCRIPCIÓN: Servicios Generales  
UBICACIÓN: H. A. L. M. PUESTO: Chofer NIVEL: 2-1

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

DURANTE 1 DIA(S), DEL 26 DE Agosto AL 26 DE Agosto DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION: Traslado de Pac- Pedro Valenzuela morales af-1701005  
afte a su domicilio huatabampo

VEHICULO: 141 PLACAS: \_\_\_\_\_ DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA: Vicente Meléndez Gutiérrez

CON LICENCIA NO L1900 RC1124062 CON VENCIMIENTO: 15/02/23

ANTICIPADOS  DEVENGADOS  COMPROBABLES  NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA 220 = DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 220 =

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: \$ 220 =

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: Docientos Veinte Pesos mu.

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

Vicente Meléndez Gutiérrez

FIRMA DE CONFORMIDAD

maria GEORGINA



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

Cd. Obregón, Son., a 26 de Agosto del 2021  
Hospital "Lic. Adolfo López Mateos"  
Oficio no. 047

Chofer: C. Vicente Melendrez  
Camillero: C. Ignacio Pacheco García

A través del presente me permito comisionarlo para realizar traslado del (la) paciente Pedro Valenzuela Morales, afiliación 1701005, con diagnóstico de Fractura pertrocanteriana, hacia la Cd. de Huatabampo, Son., a su domicilio, el día de hoy 26 de Agosto del 2021, con motivo de post. Operado de fractura pertrocanteriana, no puede ni debe apoyar 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.

RGSR/mebe

MARIO GONZALEZ

DR. RENÉ SOTO REYNA  
C. PROF 488320  
SSA 61454

CLINICA HOSPITAL  
SUBDIRECCION MEDICA  
CD. OBREGON, SONORA



### Hospital Adolfo López Mateos

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

HOSPITALIZACION - AISLADOS

## SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORA

**Folio: 54** Ordinaria Fecha / Hora: 26/08/2021 00:00 **Cama: 23**  
 Afiliación: 1701005 SEXO: M EDAD: 80 FECHA NACIMIENTO: 18/10/1940  
 Nombre: VALENZUELA MORALES  
 Domicilio:  
 Diagnóstico Actual: FRACTURA PERTROCANTERIANA  
 Organismo:

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION  
Fecha: 26/08/2021

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: huatabampo asu domicilio

FRACTURA PERTROCANTERIANA

#### JUSTIFICACIÓN:

Este documento es de carácter oficial, por lo que su falsificación o mal uso constituye un delito penal y será responsabilidad de quien lo suscriba de acuerdo a las sanciones penales y responsabilidades administrativas de los servidores públicos para el Estado de Sonora.

FIRMA

S09503 ESTRADA PALOMARES MARTIN RENE - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Ced. Prof.: 8204407 RSSA 166/14 Universidad: IMSS

*(Handwritten signature)*

**DR. RENE ESTEBAN REYNA**  
 C.F.E. 108320  
 2017-2022

**ISSSTE-SON**  
 CLINICA HOSPITAL  
 SUBDIRECCION MEDICA  
 CD. OBREGON, SONORA

*Mario Georgina*



# Hospital Adolfo López Mateos

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

26/08/2021 05:23:07p.m.

HOSPITALIZACION

## NOTA DE EVOLUCION

**Paciente:** 1701005 SEXO: M EDAD: 80 FECHA NACIMIENTO: 18/10/1940

**Cama:**

**Nombre:** VALENZUELA MORALES PEDRO

Nota: 2

**Diagnóstico de Ingreso:**

**Actual:** FRACTURA PERTROCANTERIANA

**Fecha / Hora:** 26/08/2021 17:23

cx el día martes 24 de agosto 2021 con sistema dhs alta a su domicilio con las siguientes indicaciones medicas:

- 1.- alta de tyo ern ambulancia acompañado por familiar
- 2.- cita en 1 mes con dr estrada palomares
- 3.- nop caminar no apoyar extremidad hasta nueva orden medica
- 4.- retiro de puntos en 15 días medicamentos en receta medica
- 5.- vigilar estado nueorvascular distal cambios de coloracion aumento de dolor
- 6.- favor de vigilar herida con curaciones diarias con agua y jabon o solucion antiseptica tipo mycrodacin
- 7.- cita abierta a urgencias

PRONOSTICO:Ligado a evolución

FIRMA

S09503 ESTRADA PALOMARES MARTIN RENE - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Ced. Prof.: 8204407 RSSA: 166/14 Universidad: IMSS

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

AFILIACION: **1701005** PENSION: **101382**

NOMBRE: **PEDRO VALENZUELA MORALES**

ORGANISMO: **H. AYUNTAMIENTO**

30-May-2013 30-May-2023

UN NUEVO SONORA

DERECHO HABIENTE: **PENS. OTROS ORG.** PLAZA: **BASE** UN NUEVO SONORA

FECHA DE NACIMIENTO: **18-Oct-1940** SEXO: **M** TIPO Y RH: **O+**

ALERGIAS: ENFERMEDADES CRONICAS: **HTA.**

FECHA SERVICIO DE MATERNIDAD:

DOMICILIO: **LIBERTAD 48/OCAMPO y MOCTEZUMA**

COLONIA: **LA LAGUNA**

TELEFONO: **(000)4261136**

LOCALIDAD: **HUATABAMPO**

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
 CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: **CEBREROS ALCARAZ MARIA GEORGINA** SEXO: **M**

DOMICILIO: **CJON LIBERTAD 48 COL LA LAGUNA 85968 HUATABAMPO, SON.**

CLAVE DE ELECTOR: **CBALGR60042326M200**

CURP: **CEAG600423MSRBLR01** AÑO DE REGISTRO: **1991-02**

FECHA DE NACIMIENTO: **23/04/1960** SECCIÓN: **1203** VIGENCIA: **2021-2031**

*MARIA CEBREROS*

INE

QR CODES

EDGARDO JACOBINO MORALES  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2113461978<<1203/024190496  
 6004239M3112319MEX<02<<00620<3  
 CEBREROS<ALCARAZ<<MARIA<GEORGI

Cd. Obregón, Sonora a 27 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: HUATABAMPO, SONORA.**

**DÍA: 26/Agosto/2021**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. **PEDRO VALENZUELA MORALES** CON AFILIACION **1701005** de la dependencia de H. **AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico de **FRACTURA PERTROCANTERIANA**, con motivo de alta a domicilio en Huatabampo, Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

