



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

87529

FECHA: 27 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: JAVIER ALFONSO RUIZ ENCINAS

R.F.C. RUEJ930930PA1

TEL:

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

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:

25/08/21, NOMBRE: BENJAMIN MORALES VALDEZ, AFILIACION: 8718501, DX: QUEMADURA ELECTRICA DE ALTO VOLTAJE, REFERIDO L CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ EN GERMOSILLO, SONORA

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

DR. PLUTARCO A. VALDEZ ROMERO
Z-9695

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

JAVIER ALFONSO RUIZ ENCINAS

SOLICITO



VALIDO
CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCION MEDICA
CD. OBREGÓN, SON.

Carmen Aida Lacy Valenzuela

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

AUTORIZO



AVISO DE COMISIÓN

25	08	21
----	----	----

C. JAVIER ALFONSO RUIZ ENCINAS, AFILIACIÓN 16835901 AREA DE ADSCRIPCIÓN: ATENCION MÉDICA

UBICACIÓN HOSP LIC ADOLFO LOPEZ MATEOS PUESTO MÉDICO NIVEL

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: HERMOSILLO, SONORA

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

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE BENJAMIN MORALES VALDEZ, AFILIACIÓN 8718501, DIAGNÓSTICO QUEMADURA ELECTRICA DE ALTO VOLTAJE AL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ

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

EL VEHICULO LO CONducIRA

CON LICENCIA No. _____ CON VENCIMIENTO

ANTICIPADOS DEVENGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 700.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 700.00

Cuota diaria gastos de camincho \$ _____ 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 CASETAS:

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

C. PASAJES:

TERRESTRES: HERMOSILLO _____ HERMOSILLO IMPORTE TOTAL \$ _____

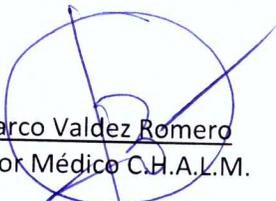
AREAS: ITINERARIO _____

FECHA DE SALIDA _____ FECHA REGRESO _____

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ _____

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: \$700.00 (SON: SETECIENTOS PESOS 00/100M N)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 21131061103 37501


Dr. Plutarco Valdez Romero
Subdirector Médico 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. JAVIER ALFONSO RUIZ ENCINAS
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.

DR. JAVIER ALFONSO RUIZ ENCINAS
MEDICO
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





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

Hospital Adolfo López Mateos
Expediente Consulta de Urgencias

Fecha 25/08/2021
Pág: 1

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 QUEMDAURAS 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 AEN 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**
URGENCIAS

SOLICITUD: URGENTE

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 SOLICITAENVIO 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
 EDAD: 40
 SEXO: M

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

FOLIO: 0000045285813 AÑO DE REGISTRO: 1991 02
 CLAVE DE ELECTOR: CSARVR73042726M400
 CURP: CAAV730427MSRSTR02
 ESTADO: 26 MUNICIPIO: 062
 LOCALIDAD: 0001 SECCION: 1111
 EMISIÓN: 2013 VIGENCIA HASTA: 2023

FIRMA



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
 NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMIENDADURAS.

EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Veronica Castro

1111023797690

ELECCIONES FEDERALES: 2 18
 LOCALES Y EXTRAORDINARIAS: 7518 2

Gobierno del Estado de Sonora | Secretaría de Salud Pública

AFILIACIÓN: 8718501 PENSIÓN: 132691

NOMBRE: BENJAMIN MORALES VALDEZ
 ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO

08-mar-2018 EXPEDICIÓN 08-mar-2024 VENCIMIENTO

ISSSTE SONORA



DERECHOHABIENTE TRABAJADOR

PLAZA BASE

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

ALERGIAS: ENFERMEDADES CRÓNICAS

FECHA SERVICIO DE: (647) 1247306 DONADOR DE: SI

DOMICILIO: TACUBAYA 6/n/SUBIDA AL MIRADOR/S/D

TAGUBAYA ALAMOS ALAMOS

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 de 2021.

DR. PLUTARCO A. VALDEZ ROMERO
SUBDIRECTOR MEDICO TURNO MATUTINO
PRESENTE.-

Por medio de la presente se le informa que el día de ayer 25 de agosto del presente, se realiza traslado del paciente **BENJAMIN MORALES VALDEZ, afiliación 8718501**, con diagnóstico de quemadura eléctrica de alto voltaje, se traslada del hospital Adolfo López Mateos de Ciudad Obregón al Hospital Ignacio Chávez en la Ciudad de Hermosillo, Sonora. Traslado realizado durante el turno matutino y regresando aproximadamente a las 15:00 horas, se entregó paciente y se regresó a esta unidad sin inconvenientes.

Sin más por el momento quedo a su disposición de cualquier duda.

ATENTAMENTE



DR. JAVIER ALFONSO RUIZ ENCINAS
MEDICO SUPLENTE