

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA EL DIA 09 DE DICIEMBRE DEL 2022.

CHOFER: FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CHOFER

NIVEL: 2I

SE COMISIONA COMO CHOFER PARA LLEVAR DOCUMENTACION A OFICINAS GENERALES A LA CD DE HERMOSILO .

SALIENDO DE NUESTRA CLINICA GUAYMAS A LAS 11:00 HRS Y REGRESANDO A LAS 17:05 HRS

ATENTAMENTE

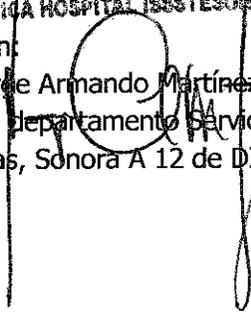


FRANCISCO DAVID RODRIGUEZ RAMIREZ
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS



ISSSTESON
ING. JORGE ARMANDO MARTINEZ CORTEZ
JEFE DE DEPARTAMENTO DE
SERVICIOS GENERALES
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Atención:



Ing. Jorge Armando Martínez Cortez
Jefe del Departamento Servicios Generales
Guaymas, Sonora A 12 de DICIEMBRE del 2022



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

SUB DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

INGENIERIA BIOMEDICA

SOLICITUD DE SERVICIOS

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS

SE 123452

018

INFORMACION PRESUPUESTAL

DIA	MES	AÑO
9	12	2022

CLAVE	UNIDAD RESPONSABLE	13 32 DK 35401
-------	--------------------	----------------

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DE LA UNIDAD: CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

MARCA: NIHON KOHDEN **TIPO DE EQUIPO:** DESFIBRILADOR

MODELO: _____

NÚM. DE SERIE: _____

SERVICIO REQUERIDO

MANTENIMIENTO CORRECTIVO
 MANTENIMIENTO PREVENTIVO
 INSTALACIÓN
 DIAGNÓSTICO
 REVISIÓN
 CAPACITACIÓN
 DESINSTALACIÓN
 OTROS

LUGAR DONDE SE EFECTUARA:

CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

DETALLAR EN QUE CONSISTE EL SERVICIO:

SE SOLICITA MANTENIMIENTO CORRECTIVO EN VIRTUD QUE LAS PALETAS DE DESCARGA SE ENCUENTRAN EN MAL ESTADO Y FALLA EN LA BATERIA, SE REQUIERE LAS SIGUIENTES REFACCIONES PARA SU REPARACION: PALETAS DE DESCARGA MANUAL PARA DESFRIBLADOR (JUEGO) CODIGO SIRE: 295011670. BATERIA RECARGABLE PARA MONITOR NIHON KOHDEN TEC7531 CODIGO SIRE: 295010947

L.C.P. DULCE IRENE JIMENEZ VILLA	NOMBRE DEL SOLICITANTE: ING. JORGE ARMANDO MARTINEZ CORTEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	PUESTO QUE DESEMPEÑA: JEFE DE SERVICIOS GENERALES CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS
FIRMA DEL TITULAR DE LA SUB-DIRECCIÓN	FIRMA DEL SOLICITANTE: <i>[Firma]</i>

SOLICITUD RECIBIDA	RECIBI DE CONFORMIDAD		
	DIA	MES	
AUTORIZO EL SERVICIO: DR. FRANCISCO OCTAVIO DURAZO ARVIZU ENCARGADO DE DESPACHO DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS	NOMBRE FIRMA		

PROVEEDOR AUTORIZADO Oficinas Generales, Almacen General Salida 11:00	FIRMA DE AUTORIZACIÓN LIC. MAURICIO CASTREJON OBREGON SUBDIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
--	---

Hegader 17:05 Feo. David Pachyver Ramirez