



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

AVISO DE COMISION

26 Septiembre 23

Abogada Norah Noza AFILIACION 12760401 AREA DE ADSCRIPCION HOSPITAL GUAYMAS
UBICACION HOSPITALIZACION PUESTO ENFERMERA GENERAL NIVEL 3I

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

DURANTE 1 DIAS, DEL 26 DE Septiembre AL 26 DE Septiembre DE 2023

MOTIVO DE LA COMISION: atender a paciente Malina Cruz Gloria Isabel

EN VEHICULO AMBULANCIA PLACAS DIA Y HORA DE RECEPCION DE

HRS

EL VEHICULO LO CONDUCCIRA Breno Mendivil

CON LICENCIA No. CON VENCIMIENTO

ANTICIPADOS DENEGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 300.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 300.00

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: HERMOSILLO HERMOSILLO IMPORTE TOTAL \$

AREAS: ITINERARIO

FECHA DE SALIDA FECHA REGRESO

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ 300.00

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE : \$ 300.00 (TESCIENTOS PESOS 00/100 M N)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 13 32 DK 03

MGS MARRAZA VALDEZ VALDEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO
CLINICA HOSPITAL

L.C.P. DULCE IRENE JIMENEZ VILLA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JESUS ALEJANDRO PEREZ ARELLANO
DIRECTOR DEL HOSPITAL

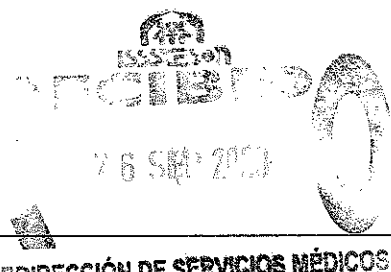
EN CASO DE HABER RECIBIDO RECURSOS SUJETOS A COMPROBACION, ME COMPROMETO A PRESENTAR LA MISMA DENTRO DEL PLAZO MENCIONADO.

ACEPTO LA RESPONSABILIDAD CONTRAIDA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO; AUTORIZANDO SE ME EFECTUE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NOMINA.

ATENTAMENTE

Handwritten signature

FIRMA DE CONFORMIDAD





DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Molina Cruz Gloria Isabel.

AFILIACION: S312302 EDAD: 65 SEXO: Femenina.

DIAGNOSTICO: Hidronefrosis con estrechez uretral.

ORIGEN: Clínica ISSSTESON Guaymas

DESTINO: salud por imagen hermesillo Sonora.

FECHA: 26.09.23.

HORA SALIDA: 10:00 HORA LLEGADA: 14:00

CHOFER: Breno Mendivil.

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:

Vigilancia continua, apertura empujando
toma de signos vitales.

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)

Regresa paciente a su unidad

RECIBIDO

26 SEP 2023

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

Abigail Natalia Meza
AMAZA

DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS

Vo.Bo. Jefatura de Enfermería para salir al traslado

ISSSTESON
NGSI. Martha Valdez Valdez
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS