



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

BLVD. HIDALGO NO. 15 COL. CENTRO, HERMOSILLO, SONORA
R.F.C. : ISS630101488

ORDEN DE PAGO

Clave: 129156

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha: 17/04/2023

Proveedor: 000517 MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

U. Resp.: 95 HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

VE. OPE.	CLAVE	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	FAC/UUID	CANT.	P. UNITARIO	% IVA	T. IVA	RETENCIÓN	TOTAL
133343	6182	VIATICOS 2020 EN ADELANTE			1		0%	0.00	0.00	220.00

SOLICITUD DE TRASLADO 133343

37501 VIATICOS EN EL PAIS

TRASLADO DE PACIENTE C.BENITEZ GARCIA MARIA GLORIA AF. 2866405 PARA HOSPITALIZACION EN EL CENTRO MEDICO DR.IGNACIO CHAVEZ EL DIA 25 DE ABRIL DEL 2023,, HERMOSILLO SONORA CON SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO No. 1400.

CONTRA RECIBO 68653

CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

LIC. ROBERTO DE JESUS TOPETE MARTINEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL "ADOLFO LOPEZ MATEOS"
ISSSTESON

OBSERVACIONES:	Subtotal:	220.00
	Retención:	0.00
L.C. JOSÉ ALFREDO RAMÍREZ FONTES AUTORIZO	IVA:	0.00
	Total:	220.00

ch. 13662

CD. ÖBREGÓN, SONORA. A 11 DE ABRIL DEL 2023.

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: 10 DE ABRIL DEL 2023

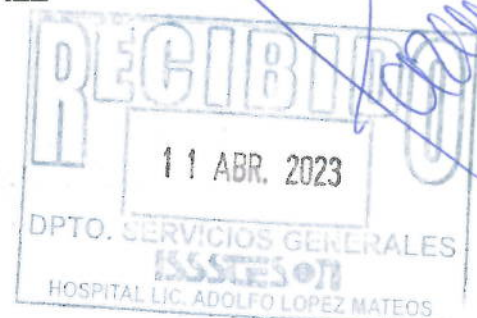
MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. MARÍA GLORIA BENITEZ GARCÍA** **AFILIACION 2866405** de la dependencia H. AYUNTAMIENTO con diagnóstico **LÚMBAGO CON CIÁTICA** para valoración por neurocirugía en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez según Solicitud de Traslado generada por Hospitalización-Pediatría con folio 1400.

Cabe mencionar que al momento de regreso con paciente a bordo, la unidad presentó fallas mecánicas, recibiendo la instrucción de dejar la unidad en el Hospital de Guaymas y se nos brindó el apoyo para trasladarnos a la Clínica Hospital Lic. Adolfo López Mateos. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


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





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

op 129156

SOLICITUD VIÁTICOS:

133343

FECHA: 10 DE ABRIL DEL 2023

DEUDOR: MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 10/04/2023 A 10/04/2023

DEPENDENCIA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: HERMOSILLO

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$220.00	\$220.00

OBSERVACIÓN:

37501/ TRASLADO DE PACIENTE G. BENITEZ GARCIA AF: 2866405 PARA HOSPITALIZACION EN EL CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA. SEGUN SOL TRASL NO 1400 EL DIA 10/04/23

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

SOLICITÓ

ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA

JEFE DE SERVICIOS GENERALES

VALIDÓ

LIC. ROBERTO DE JESUS TOPETE MARTINEZ

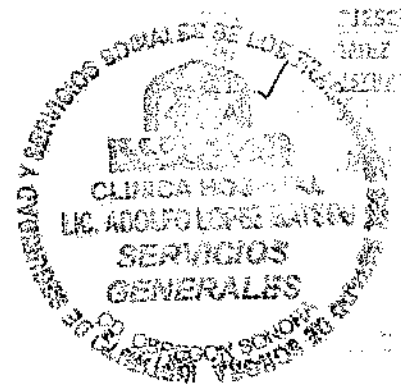
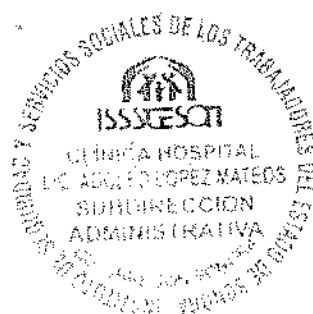
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

AUTORIZÓ



RECIBIDO 12:05 11 ABR. 2023

SUBDIRECCION ADMVA CIUDAD HERMOSILLO, SONORA CR 68653





10 ABRIL 2023

AVISO DE COMISIÓN

FECHA

C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ AFILIACION: 15646201 AREA DE ADSCRIPCIÓN: SERVICIOS GENERALES
UBICACIÓN: CLÍNICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS PUESTO: CHOFER NIVEL 21
ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: TRASLADO A HERMOSILLO, SON.
DURANTE 1 DIA(S), DEL 10 DE ABRIL AL 10 DE ABRIL DEL 2023.

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE C. BENITEZ GARCIA AFILIACION 2866405 A EL HOSPITAL
IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO SON. CON SOLICITUD DE TRASLADO 1400.

VEHICULO: AMBULANCIA 142 PLACAS: VE-59-813 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN
EL VEHICULO LO CONDUCIRA: C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ
CON LICENCIA NO: L1930RC1138091 CON VENCIMIENTO: 26/03/2023

ANTICIPADOS [] DEVENGADOS [] COMPROBABLES [] NO COMPROBABLES []
CUOTA DIARIA \$ DIAS IMPORTE VIATICOS \$
Cuota diaria gastos de camino \$ 220 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 220

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

A. SOLICITUD DE GASOLINA: / = X \$ = \$

KILOMETRAJE A RECÓRER RENDIMIENTO DEL VEHÍCULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASETAS:

No. DE CASETAS: 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: \$220.00 (SON: DOCIENTOS VEINTE PESOS 00/100M N)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 21131061103 37501

[Signature]

Dr. Oliver Wilson Araujo
Subdirector Médico Turno Vespertino
C.H.A.L.M

[Signature]

Lic. Roberto de Jesús Topete Martínez
Encargado de Subdirección Administrativa
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. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ
FIRMA DE CONFORMIDAD





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

10/04/2023 12:49:46p. m

Hospital Adolfo López Mateos

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

HOSPITALIZACION - PEDIATRIA

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORA

Folio: 1400 Ordinaria Fecha / Hora: 10/04/2023 00:00 Cama: 6
 Afiliación: 2866405 SEXO: F EDAD: 72 FECHA NACIMIENTO: 24/03/1951
 Nombre: BENITEZ GARCIA
 Domicilio:
 Diagnóstico Actual: LUMBAGO CON CIATICA
 Organismo:

TIPO DE DERECHO HABIENTE: TRABAJADOR SOLICITADO POR: CONSULTA HOSPITALIZACION
 Fecha: 10/04/2023

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: hospital ignacio chavez

LUMBAGO CON CIATICA

JUSTIFICACIÓN:
 se envia a hospital ignacio chavez hermosillo sonora para valoración por neurocirugia.

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

FIRMA

G09375 CHAIDEZ CUEN SCARLETTE GLAFIRA - GENERAL

Ced. Prof.: 12298774 RSSA: 15292/21 Universidad: UNIVERSIDAD XOCHICALCO



0013662

28/04/2023

Fecha

MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

\$ 880.00

Expedido a:

(Ochocientos Ochenta Pesos 00/100 M.N.)

COPIA SIN VALOR

9

CONCEPTO DEL PAGO

ANTICIPO A DEUDORES
OLICITUD DE TRASLADO 133343

FIRMA CHEQUE/RECIBIDO

[Handwritten Signature] 10/05/23

7501 VIATICOS EN EL PAIS

CUENTA	NOMBRE	CARGOS	ABONOS
1-1-2-3-1-000-0000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	880.00	0.00
1-1-1-3-1-005-0000	CUENTA 65500581772 HALM	0.00	880.00

POLIZA No.

HECHA POR:

REMITIDA POR:

AUTORIZADA POR:

DIARIO

\$880.00

\$880.00

[Handwritten Signature]

SUMAS IGUALES