



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: 130194

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha: 26/04/2023

Proveedor: 000512 ARMENTA ACUÑA PEDRO JAVIER

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

CVE.OPE	CLAVE	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	FAC./UUID	CANT.	P. UNITORIO	% IVA	T. IVA	RETENCIÓN	TOTAL
134033	8182	VIATICOS 2020 EN ADELANTE			1		0%	0.00	0.00	220.00


SOLICITUD DE VIATICOS 134033

37501 VIATICOS EN EL PAIS

TRASLADO DE PACIENTE C. ERMES GONZALO LOPEZ VALENZUELA AF.  
5686101 EL DIA 18 DE ABRIL DEL 2023, A HOSPITAL CIMA,  
HERMOSILLO, SONORA SEGUN SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO  
No. 1425

CONTRA RECIBO 68673

CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

  
LIC. ROBERTO DE JESUS TAPATE MARTINEZ  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
HOSPITAL "ADOLFO LOPEZ MATEOS"  
18887ESON

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

Cd. Obregón, Sonora a 19 de Abril 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: 18 DE ABRIL DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. LOPEZ VALENZUELA CON AFILIACION 5686101, SIN DIAGNOSTICO ESPECIFICADO** para ESTUDIO DE GAMAGRAMA en el hospital CIMA de Hermosillo, Sonora, según solicitud de traslado local y foráneo no. 1425.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*Pedro J. Armenta A*  
**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**





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

CP 120194

SOLICITUD VIÁTICOS:

134033

FECHA: 17 DE ABRIL DEL 2023

DEUDOR: ARMENTA ACUÑA PEDRO JAVIER

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 17/04/2023 A 17/04/2023

DEPENDENCIA: HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: HERMÓSILLO

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 C. LOPEZ VALENZUELA AF. 5686101 PARA ESTUDIO DE GAMAGRAMA CARDIACO EN HOSPITAL CIMA EN HERMOSILLO, SONORA SEGUN SOL DE TRASLADO NO 1425 EL DIA 18 DE ABRIL DE 2023

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

ARMENTA ACUÑA PEDRO JAVIER  
*Pedro Acuña A*  
SOLICITÓ

ARQ. JESÚS RODOLFO  
AGUILAR RIVERA  
JEFE DE SERVICIOS GENERALES  
*MAIDIA*

*[Signature]*  
LIC. ROBERTO DE JESUS  
TOPETE MARTÍNEZ  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
AUTORIZÓ

HOSPITAL PRIVADO  
DE HERMOSILLO,  
S.A DE C.V  
PASEO RIO SAN MIGUEL  
No. 35, C.P. 83280  
HERMOSILLO, SONORA  
R.F.C. HPH821116-C11



**RECIBIDO**  
11:45  
19 ABR. 2023  
ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMIVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
CP 68673  
20 ABR. 2023  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos



**AVISO DE COMISIÓN**

18 DE ABRIL DEL 2023

FECHA

**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA** AFILIACION: 7616801 AREA DE ADSCRIPCIÓN: SERVICIOS GENERALES  
UBICACIÓN: CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS PUESTO: CAMILLERO NIVEL 4I ME PERMITO HACER DE  
SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: TRASLADO A HERMOSILLO, SON.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 18 DE ABRIL AL 18 DE ABRIL DEL 2023.

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE C. LOPEZ VALENZUELA AF. 5686101 PARA ESTUDIO DE  
GAMAGRAMA EN HERMOSILLO, SONORA SEGUN SOL DE TRASLADO NO 1425 EL DIA 18 DE ABRIL

VEHICULO: AMBULANCIA 142 PLACAS: VE-59-813 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA: C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO

CON LICENCIA NO: L1900RC1222611 CON VENCIMIENTO: 28/02/2025

ANTICIPADOS  DEVENGADOS  COMPROBABLES  NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA        DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$       

CUOTA DIARIA GASTOS DE CAMINO \$ \$220.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ \$220.00

**II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:**

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

KILOMETRAJE A RECORER        RENDIMIENTO DEL VEHICULO        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: DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100M N)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 21131061103 37501

HOSPITAL PRIVADO  
DE HERMOSILLO  
PASO 100  
No. 100  
HERMOSILLO  
REC. HPTA

**Arq. Jesús Rodolfo Aguilar Rivera**  
Jefe de Dpto. Servicios Generales  
C.H.A.L.M

**Lic. Roberto de Jesús Topete Martínez**  
Subdirector Administrativo  
C.H.A.L.M

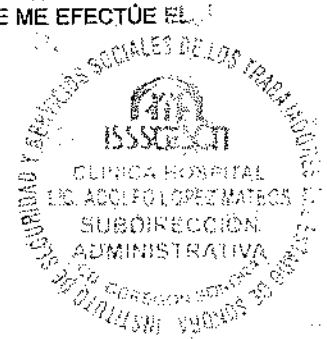
AL TÉRMINO DE MI COMISIÓN, DEBERÉ PRESENTAR UN INFORME DE LA MISMA EN UN PLAZO QUE NO EXCEDA DE 72 HORAS.

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.

**RECOMENDADO**  
20 ABR. 2023  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

*Pedro J. Armenta A*  
**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA**  
FIRMA DE CONFORMIDAD





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

17/04/2023 10:40:05 a. m.

### Hospital Adolfo López Mateos

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

HOSPITALIZACION - CIRUGIA

## SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORA

Folio: 1425

Ordinaria

Fecha / Hora: 17/04/2023 00:00 Cama: 12

Afiliación:

5686101

SEXO: M

EDAD: 57

FECHA NACIMIENTO: 09/01/1966

Nombre:

LOPEZ

VALENZUELA

Domicilio:

Diagnóstico Actual:

Organismo:

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR

SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION

Fecha: 17/04/2023

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA:

HOSPITAL CIMA / HERMOSILLO

#### JUSTIFICACIÓN:

PROGRAMADO DIA DE MAÑANA 18/04/2023 EN HERMOSILLO PARA REALIZACION GAMAGRAMA CARDIACO A LAS 11 HORAS DE LA MAÑANA, REQUIERE PARAMEDICO.

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

G09386 NUÑEZ LOPEZ MARCOS ANTONIO - GENERAL

Ced. Prof.: 12556289 - RSSA: 15407/22 - Universidad: UAS

DR. PLUTARCO A. VALDEZ ROMERO  
Z-9895



HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS  
SUBDIRECCIÓN MÉDICA  
CD. OBREGÓN, SON.

**RECIBIDO**  
20 ABR. 2023

CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos



0013655

28/04/2023

Fecha

ARMENTA ACUÑA PEDRO JAVIER

\$ 440.00

Expedite a:

(Cuatrocientos Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

COPIA SIN VALOR

*[Handwritten signatures]*

CONCEPTO DEL PAGO

ANTICIPO A DEUDORES

SOLICITUD DE VIATICOS 134033

FIRMA CHEQUE RECIBIDO 03/05/23

*[Handwritten signature]*

17501 VIATICOS EN EL PAIS

CUENTA	NOMBRE	CARGOS	ABONOS
1-1-2-3-1-000-0000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	440.00	0.00
1-1-1-3-1-005-0000	CUENTA 65500581772 HALM	0.00	440.00

POLIZA No.	HECHA POR:	REMITIDA POR:	AUTORIZADA POR:	DIARIO	\$440.00	\$440.00
	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		SUMAS IGUALES	