



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

16 09 2024

AVISO DE COMISIÓN

c. Jorge Luis Coronado Gomez AFILIACION 17232801 AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

UBICACION SERVICIOS GENERALES PUESTO CHOFER NIVEL 3i

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: C.D. Obregon, SONORA

DURANTE 1 DIAS, DEL 16/09/24 AL 16/09/24 DE 2024

MOTIVO DE LA COMISION: SE COMO COMISIONA COMO CHOFER:

Comidere para el traslado de la paciente Grageda Garcia Irene al Hospital Lopez Mateos para estudios en Cd. Obregon Sonora

EN VEHICULO PRO MASTER PLACAS VES9810 DIA Y HORA DE RECEPCION:

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C.

CON LICENCIA No. CON VENCIMIENTO

ANTICIPADOS DENEGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 300.00 DIAS 1 IMPORTE \$ 300.00

CUOTA DIARIA GASTOS DE CAMINOS \$ 300.00 DIAS 1 IMPORTE DE VIATICOS \$ 300.00

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 \$

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: \$300.00 (SON TRES CIENTOS PESOS. 00/100 M.N.)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 13 32 DK 03 37502

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

Jorge Luis Coronado

FIRMA DE CONFORMIDAD

L.C.P. DULCE MARCELA MENEZ VILLA

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

ING. JORGE A. MARTINEZ CORTES

JEFE DEL DEPARTAMENTO

DR. JESUS ALEJANDRO PEREZ ARELLANO

DIRECTOR DEL HOSPITAL

CD. OBILEGON

17:30 A 22:30 HRS



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

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO DE AMBULANCIA
HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS

PÁGINA: 1
HORA: 4:43 pm

16 / Abr / 2024

AFILIACION: 1808703 SEXO: F EDAD: 85 FECHA NACIMIENTO: 08/02/1939
NOMBRE: GRAGEDA GARZON IRENE
DIAGNÓSTICO: (ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVIÁ: TRASLADO DOMICILIO-HOSPITAL

JUSTIFICACIÓN:

SESIÓN DE HEMODIALISIS



CD. OBREGON
De 7:30 a 2:30

E09358 Dra. NORMA BERENICE ROMERO VENTURA - MEDICINA INTERNA
CProf. 09270798 RSSA 10015/15 UNISON - CProf. 12201875 RSSA 249/21
Consulta Externa Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO SONORA EL DIA 16
DE ABRIL 2024

CHOFER: JORGE LUIS CORONADO GOMEZ

AREA DE ADSCRIPCION: HOSPITAL GUAYMAS

PUESTO: CAMILLERO

NIVEL: 3I

SE COMISIONA COMO CAMILLERO PARA TRASLADO DE PACIENTE GRAGEDA
GORZON IRENE AL HOSPITAL LOPEZ MATEOS PARA ESTUDIOS ESPECIALIZADOS
EN LA CD. DE OBREGON SONORA

PARTIENDO DE NUESTRA CLINICA A LAS 17:30 HRS Y REGRESANDO A LAS
22:30 HRS.

ATENTAMENTE



JORGE LUIS CORONADO GOMEZ
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

Atención:
Jorge Armando Martínez Cortez
Jefe del departamento
Guaymas, Sonora A 16 DE ABRIL del 2024