

Cd. Obregón, Sonora a 20 de Octubre del 2021

**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: 19/ Octubre /2021**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. REFUGIO RIVERA GUIDA AF. 1156802** de la dependencia de GOBIERNO DEL ESTADO, con diagnóstico de INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA, *al* Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**



**C. ÁNGEL DE JESÚS VÁZQUEZ SÁNCHEZ  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
25 OCT. 2021  
S.V. 90573  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos  
*Ana Méndez*

**RECIBIDO**  
20 OCT. 2021  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSGES 01  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS