

Cd. Obregón, Sonora a 21 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: 21/ Octubre /2021**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado para recoger paciente **C. MARIO BUSTAMANTE RUIZ AFILIACION 4040502** de la dependencia de **MAGISTERIO**, con diagnóstico de **INSUFICIENCIA RRENAL CRÓNICA**, en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez, para ésta unidad Lic. Adolfo López Mateos.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
SV 90682  
27 OCT. 2021  
Ana Mendez  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
21 OCT. 2021  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS