

CD. OBREGÓN, SONORA. A 04 DE AGOSTO 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: 03 DE AGOSTO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado al HOSPITAL CIMA, para estudio de GAMAGRAMA a paciente C. TRUJILLO RIVERA JOAQUIN CON AFILIACION 17256501, del Organismo de H. AYUNTAMIENTO. , Según Solicitud de la fe traslado no. 14586.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

**RECIBIDO**  
SV 143882  
09 AGO. 2023  
42  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
08 AGO. 2023  
ISSSESON  
SUBDIRECCION ADIVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
08 AGO. 2023  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

INSTITUTO DE SONORA  
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA  
ISSSESON  
CLINICA HOSPITAL  
LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS  
SUBDIRECCION  
ADMINISTRATIVA  
CD. OBREGON SONORA