

CD. OBREGÓN, SONORA. A 09 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: 08 DE AGOSTO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. GUADALUPE DE JESUS PARRA ROBLES CON AFILIACION 14610401** de la Dependencia **H. AYUNTAMIENTO** con **Diagnostico de CARDIOMIOPATIA NO ESPECIFICADA** para valoración en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez, quedando hospitalizado.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo con Folio 14644. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. VICENTE MELÉNDREZ GUTIERREZ
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**



RECIBIDO
14 AGO. 2023

ISSSTESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
SV 144371
18 AGO. 2023
Yel
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
11 AGO. 2023
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSTESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS