

CD. OBREGÓN, SONORA. A 16 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: 15 DE AGOSTO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. JUAREZ MADRIGAL PERFECTO CON AFILIACION 4298301** de la Dependencia **CECYTES** con **DERRAME PLEURAL** para hospitalización en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo con Folio 14689. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


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



RECIBIDO
SV 144823
18 AGO. 2023
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
02:04
16 AGO. 2023
ISSSTESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

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