

CD. OBREGÓN, SONORA. A 14 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: 12 DE AGOSTO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ALVARADO GASTELUM HERNANDO** **CON**  
**AFILIACION 9611301** de la Dependencia **H. AYUNTAMIENTO** **con**  
**DIAGNOSTICO DE CIRROSIS HEPATICA** para hospitalización **en el**  
Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo con Folio 14669. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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



**RECIBIDO**  
SV 144682  
21 AGO. 2023  
421  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
9:31  
17 AGO. 2023  
ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

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