

CD. OBREGÓN, SONORA. A 23 DE OCTUBRE 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: QUIRIEGO, SONORA.**

**DÍA: 20 DE OCTUBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. PARADA GUTIERREZ AF. 1220708 de la Dependencia de H. AYUNTAMIENTO, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – PEDIATRIA con folio 15254 por motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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



**RECIBIDO**  
SV 152000  
25 OCT. 2023  
yol  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
23 OCT. 2023  
ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMVA  
CIUDAD OBREGON SONORA

**RECIBIDO**  
23 OCT. 2023  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS