

CD. OBREGÓN, SONORA. A 17 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: 16 DE AGOSTO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. PARRA BARCELO BLANCA IRENE CON AFILIACION 14251308** de la Dependencia **H. AYUNTAMIENTO** sin diagnóstico, al Centro Medico **Dr. Ignacio Chávez.**

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

ATENTAMENTE

Pedro J. Armenta A.
**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 145183
09 OCT. 2023
4el
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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



RECIBIDO
12 SET. 2023
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA