

CD. OBREGÓN, SONORA. A 19 DE JUNIO DEL 2024.

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: 18 DE JUNIO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

TRASLADO DE PACIENTE C. ESQUER PALOMARES AFILIACION 1562708 A UN GAMMAGRAMA CARDIACO EN EL HOSPITAL CIMA EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – CIRUGIA con Folio 17317. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

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

**HOSPITAL PRIVADO
DE HERMOSILLO,
S.A DE C.V
PASEO RIO SAN MIGUEL
No. 35, C.P. 83280
HERMOSILLO, SONORA
R.F.C. HPH921116-C11**

RECIBIDO
19 JUN. 2024
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
SV 174225
19 JUN. 2024
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA
OBREGON SONORA
ISSSESON
CLINICA HOSPITAL
LIC ADOLFO LOPEZ MATEOS
SUBDIRECCION
ADMINISTRATIVA

RECIBIDO
19 JUN. 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS