

CD. OBREGÓN, SONORA. 08 DE OCTUBRE 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: 07 DE OCTUBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. RN MONTIEL**, afiliación **16298812** al Hospital Dr. Ignacio Chávez en la ciudad de Hermosillo Sonora.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- NEONATOLOGIA UCIN FOLIO 18358. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. BRIANT MICHEL TERAN CONS
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 183485
08 OCT. 2024
rel
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
02:31
08 OCT. 2024
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
08 OCT. 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS