

CD. OBREGÓN, SONORA. A 14 DE NOVIEMBRE 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: ALAMOS, SONORA.**

**DÍA: 13 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. URQUIDEZ GUTIERREZ AFILIACION 3993708 la Dependencia de H. AYUNTAMIRMT0 Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – CIRUGIA con folio 15459 por motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

**RECIBIDO**  
SV 154429  
30 NOV. 2023  
4-1  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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

**RECIBIDO**  
24 NOV. 2023  
ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

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