

CD. OBREGÓN, SONORA. 09 DE ENERO 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: 03 DE ENERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ARMENDRAIZ VILLAREAL AF. 18378301** de la Dependencia **MAGISTERIO** con para **VALORACION** en **CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ** en **HERMOSILLO, SONORA**

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por **HOSPITALIZACION- URGENCIAS** con **SIN FOLIO**. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


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

RECIBIDO
SV 158859
26 ENE. 2024
4-1
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
9:43
12 ENE. 2024
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
09 ENE. 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

