

CD. OBREGÓN, SONORA. 10 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: 09 DE ENERO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. GAYTAN GASTELUM AF. 11591001** de la Dependencia ISSSTESON 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 SIN FOLIO. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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



**RECIBIDO**  
SV 159359  
17 ENE. 2024  
Roth  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
09:43  
12 ENE. 2024  
ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
10 ENE 2024  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSTESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS