

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: 04 DE ENERO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. MERINO ARAGON AF. 5946608** de la Dependencia UNISON con para ESTUDIO en CLINICA DIAGNOSTICA LAS LOMAS en HERMOSILLO, SONORA

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- CIRUGIA con folio 15885. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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



**RECIBIDO**  
11:20  
16 ENE. 2024

**ISSSTESON**  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
SV 159346  
26 ENE. 2024  
yel  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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