

CD. OBREGÓN, SONORA. 22 DE JULIO 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: 19 DE JULIO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. AYON SAINZ AFILIACION 6748501**, de la dependencia del H. AYUNTAMIENTO, para valoración en el Centro Médico Hospital Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- CIRUGIA CON FOLIO 17600. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

L.A.P.N.
**C. LUIS ARMANDO PÉREZ NAVARRO
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 177619
23 JUL. 2024
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
11:5
22 JUL. 2024
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
22 JUL. 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

