

CD. OBREGÓN, SONORA. A 02 DE DICIEMBRE 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: 29 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ALMA ALEJANDRA MANJARREZ RUIZ** afiliación 7159111 del Organismo GOBIERNO DEL ESTADO al servicio de Hematología en el Hospital Ignacio Chávez en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – GINECO OBSTETRICIA FOLIO 18910. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

**RECIBIDO**  
SV 188002  
03 DIC. 2024  
421  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**ATENTAMENTE**

*Pedro J. Armenta A*  
**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

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

**RECIBIDO**  
09:30  
02 DIC. 2024  
**ISSSESON**  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
02 DIC. 2024  
*Pastor*  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
**ISSSESON**  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS