

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.

**ATENTAMENTE**

*J. L. Lopez*  
**C. JORGE LUIS LOPEZ LOPEZ  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
9:30  
02 DIC. 2024  
ISSSTESON  
SUBDIRECCIÓN ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
SV 188003  
03 DIC. 2024  
4-1  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
02 DIC. 2024  
*Castro*  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSTESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

