

CD. OBREGÓN, SONORA. A 11 DE JUNIO 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: 10 DE JUNIO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **JATOMEA RUIZ AF 5233201** de la dependencia MAGISTERIO con Diagnóstico de COLECISTITIS CRONICA, por motivo de CONSULTA en CENTRO MEDICO DR IGNACIO CHAVEZ, según solicitud de traslado local y foráneo, generado por Hospitalización- Gineco Obstetricia con folio 17235.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

*Pedro Armenta*  
**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA  
CHAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
*AF 11.05*  
11 JUN. 2024

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

**RECIBIDO**  
SV 173562  
12 JUN. 2024  
*vel*  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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

**RECIBIDO**  
11 JUN 2024  
*7:44am*  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
**ISSSESON**  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS