

CD. OBREGÓN, SONORA. A 27 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: 26 DE JUNIO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. RUIZ VALENZUELA** con **AFILIACION 13785201** del organismo **SERVICIOS DE SALUD DE SONORA**, al Hospital Ignacio Chávez.

Lo anterior según solicitud de traslado local y foráneo, generado por Hospitalización- Aislados con folio 17395. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**RECIBIDO**  
27 JUN. 2024  
SV 175091  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos  
*[Signature]*

**ATENTAMENTE**

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

**RECIBIDO**  
10:23  
27 JUN. 2024  
**ISSSESON**  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
27 JUN 2024  
*[Signature]*  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
**ISSSESON**  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

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