

CD. OBREGÓN, SONORA. A 05 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: 04 DE JULIO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. CABRA QUINTANA** con **AFILIACION 10749201** del organismo **H. AYUNTAMIENTO**, a **SALUD POR IMAGEN, HERMOSILLO.**

Lo anterior según solicitud de traslado local y foráneo, generado por Hospitalización- Medicina FOLIO 17459. Sin otro particular de momento, me despido de usted.



RECIBIDO
12:06
05 JUL. 2024

ATENTAMENTE

ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

Pedro J. Armenta A

**G. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 175928
05 JUL. 2024
tel
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
05 JUL. 2024
M. J. Destan
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS