

CD. OBREGÓN, SONORA. A 11 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. RUIZ HIDALGO ESTEBAN** afiliación 8124560 del Organismo MAGISTERIO a Hospital Ignacio Chávez, ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

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

**RECIBIDO**  
SV 183713  
11 OCT. 2024  
441  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**ATENTAMENTE**

*Pedro Javier Armenta Acuña*  
**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA**  
**CHOFER**  
**SERVICIOS GENERALES**



**RECIBIDO**  
09:39  
11 OCT. 2024  
ISSSESOR  
SUBDIRECCION ADMVA  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
11 OCT. 2024  
*Paster*  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSESOR  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS