

CD. OBREGÓN, SONORA. A 18 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: 17 DE OCTUBRE DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ROBLES DE QUINTERO FRANCISCA** afiliación 7424961 del Organismo MAGISTERIO a NEUROLOGIA, ubicado 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 – MEDICINA FOLIO 18473. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

**RECIBIDO**  
SV 184385  
21 OCT. 2024  
Yel  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
18 OCT. 2024  
ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
18 OCT. 2024  
*Pistor*  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

