

CD. OBREGÓN, SONORA. A 24 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: 23 DE OCTUBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. BELTRAN BARRAZA MARIA DEL CARMEN** afiliación 5738602 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.

ATENTAMENTE

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

RECIBIDO
9153
24 OCT. 2024
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
184900
25 OCT. 2024
vel
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
24 OCT. 2024
Paster
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS