

CD. OBREGÓN, SONORA A 4 DE MARZO 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: 01 DE MARZO DEL 2024**


**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. VALLES CORDOVA AF. 12398201** de la dependencia UNISON por motivo de estudio de RESONANCIA, en la clínica del Noroeste, según solicitud de traslado local y foráneo, generado por Hospitalización- Cirugía folio 16353, quien por motivo de complicación de salud, se quedó hospitalizado en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**RECIBIDO**  
SV 164399  
05 MAR. 2024  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**ATENTAMENTE**

  
**C. JOEL ABNER ESQUER CORNEJO  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
04 MAR. 2024  
ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

  
**RECIBIDO**  
04 MAR. 2024  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

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