

CD. OBREGÓN, SONORA. A 21 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.**

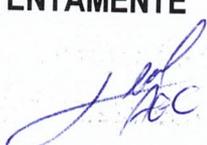
**DÍA: 20 DE MARZO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. CARRAZCO FELIX** con **AFILIACION 11347101** de la dependencia H. AYUNTAMIENTO por motivo de estudio de **GAMMAGRAMA CARDIACO** en el Hospital CIMA, según solicitud de traslado local y foráneo, generado por Hospitalización- Medicina con folio 16564.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

**RECIBIDO**  
22 MAR. 2024  
SV 166075  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
12:25  
21 MAR. 2024  
ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

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

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