

CD. OBREGÓN, SONORA. A 06 DE ENERO DEL 2025.

**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.**

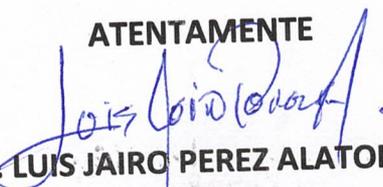
**DÍA: 03 DE ENERO DEL 2025**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ESPINOZA MAGAÑA GUADALUPE SERGIO** afiliación 2768302 del Organismo ITSON, al Hospital Ignacio Chávez 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**

  
**C. LUIS JAIRO PEREZ ALATORRE**  
**CHOFER**

**SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
11:43  
07 ENE. 2025  
**ISSSESON**  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
SV 190651  
07 ENE. 2025  
yel  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
06 ENE. 2025  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
**ISSSESON**  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

