

CD. OBREGÓN, SONORA. A 22 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: 21 DE ENERO DEL 2025**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. PEÑUELAS ESPINOZA MINELY JANISE** afiliación 12215001 del Organismo ISSSTESON a realizar Resonancia Magnética en el Hospital Ignacio Chávez, ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – GINECO OBSTETRICIA FOLIO 19535. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**



**C. FRANCISCO JAVIER VALDEZ ARRAYALES**

**CAMILLERO**

**SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
01:54  
22 ENE. 2025  
ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
SV 191909  
23 ENE. 2025  
921  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
22 ENE. 2025  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSTESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

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