

CD. OBREGÓN, SONORA. A 20 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: 17 DE ENERO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ACUÑA SIARI FAUSTINO** afiliación 2543905 del Organismo H. AYUNTAMIENTO, a Neurocirugía en el 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. FRANCISCO MARTINEZ MEDINA
CHOFER**

SERVICIOS GENERALES

RECIBIDO
11:02
21 ENE. 2025
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA



RECIBIDO
SV 191931
22 ENE. 2025
4el
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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