

CD. OBREGÓN, SONORA. A 21 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: 20 DE ENERO DEL 2025**

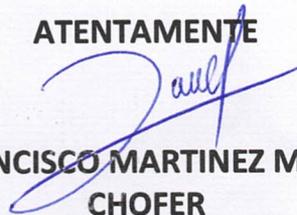
**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. QUIÑONEZ AYALA JESUS JOSE** afiliación 17187401 del Organismo H. AYUNTAMIENTO, 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.

**RECIBIDO**  
SV 191965  
22 ENE. 2025  
MCL  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**ATENTAMENTE**



**C. FRANCISCO MARTINEZ MEDINA  
CHOFER**

**SERVICIOS GENERALES**



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

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