

CD. OBREGÓN, SONORA. A 28 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: 27 DE ENERO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ALVAREZ ACUÑA DIRIA OLINCA** afiliación 8687905 del Organismo H. AYUNTAMIENTO a Clínica del Noroeste, ubicada en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – MEDICINA FOLIO 19662. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Pedro J. Armenta
C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

RECIBIDO
SV 192484
28 ENE. 2025
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
UNSE
28 ENE. 2025
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

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

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