

CD. OBREGÓN, SONORA. A 27 DE FEBRERO 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: 26 DE FEBRERO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. GUTIERREZ ROMERO MA. RAMONA** afiliación 568205 del Organismo H. AYUNTAMIENTO a valoración 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 – PEDIATRIA FOLIO 20083. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. FRANCISCO JAVIER VALDEZ ARRAYALES
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
09:14
27 FEB. 2025
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
SV 194973
27 FEB. 2025
4-1
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
27 FEB. 2025
Pastor
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA
CD. OBREGON SONORA