

CD. OBREGÓN, SONORA. A 15 DE ABRIL 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: 14 DE ABRIL DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ALVAREZ ACUÑA DIRIA OLINCA** afiliación 8687905 del Organismo H. AYUNTAMIENTO a consulta 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 – URGENCIAS CAMILLAS, SIN FOLIO.

Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Pedro Armenta A
**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CHOFER**

SERVICIOS GENERALES

RECIBIDO
SV 199280
14 ABR. 2025
tel
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos



RECIBIDO
12:35
15 ABR. 2025
ISSSESOT
SUBDIRECCION ADMIN
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
15 ABR. 2025
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESOT
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS