

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

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

RECIBIDO  
SV 189287  
16 ABR. 2025  
4el  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO  
12:35  
15 ABR. 2025  
ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMIVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

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

