

CD. OBREGÓN, SONORA. A 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2023.

**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: NAVOJOA, SONORA.**

**DÍA: 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. AGUILAR GRACIA MA. DEL CARMEN Afiliación 915403 de la Dependencia de MAGISTERIO, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – AISLADOS folio 14917, por motivo de estudio en Clínica San José en Navojoa, Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. ÁNGEL DE JESÚS VÁZQUEZ SÁNCHEZ  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
SV 148038  
18 SEP. 2023  
CONTABILIDAD  
Mesn. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
14 SET. 2023  
ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMVA  
CIUDAD OBREGON SONORA

**RECIBIDO**  
14 SEP. 2023  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSTESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS



Handwritten signature in blue ink over the bottom right stamp.