

CD. OBREGÓN, SONORA. A 04 DE OCTUBRE 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: HERMOSILLO, SONORA.**

**DÍA: 03 DE OCTUBRE DEL 2023**

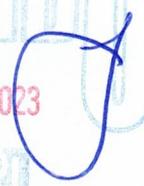
**MOTIVO DE LA COMISION:**

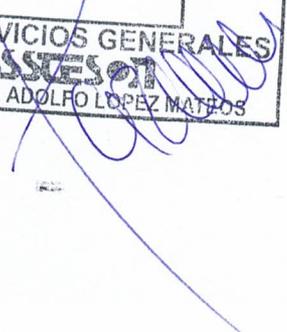
Traslado al CENTRO MEDICO IGNACIO CHAVEZ, para TOMA DE BIOPSIA a paciente **C. CHONG RUIZ CON AFILIACION: 5540505**, del Organismo de H. AYUNTAMIENTO. , Según Solicitud de la de traslado no. 15094

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. JUAN MARTINEZ HERNANDEZ  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

  
**RECIBIDO**  
9:20  
19 OCT. 2023  
  
ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
15 OCT. 2023  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS  


**RECIBIDO**  
S V 150195  
25 OCT. 2023  
401  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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