

CD. OBREGÓN, SONORA. A 06 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: NAVOJOA, SONORA.**

**DÍA: 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. VALDEZ ROSS Afiliación 2710305 de la Dependencia de H. AYUNTAMIENTO, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – MEDICINA con folio 15068 por motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
19 OCT. 2023

ISSSESON  
DIRECCION ADMVA  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
SV 149761  
25 OCT. 2023  
Yel  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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

**RECIBIDO**  
06 OCT. 2023  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS