

CD. OBREGÓN, SONORA. 04 DE NOVIEMBRE DEL 2024.
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: 01 DE NOVIEMBRE DEL 2024

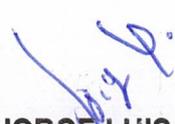
MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de pacientes **C. Alberto Muro García AF 8813501** del Organismo MAGISTERIO, **Guadalupe Valenzuela Romero AF 3287102** del Organismo MAGISTERIO y **José Luis Oliva García AF 674305** del Organismo H. AYUNTAMIENTO a realizar Hemodiálisis en Policlínica ubicada en la ciudad de Navojoa, Sonora.

Lo anterior, según formato de Solicitud generada por SUBDIRECCION MEDICA FOLIO 032/2024.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. JORGE LUIS LOPEZ LOPEZ
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 185571
05 NOV. 2024
Yel
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
09:03
05 NOV. 2024
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
04 NOV. 2024
Jaster
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS