CD. OBREGÓN, SONORA. 06 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: 05 DE NOVIEMBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. TOMASA MORENO JIMENEZ, AF 5593202** del Organismo MAGISTERIO **y C. JOSE LUIS OLIVA GARCIA 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 036/2024.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

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

ATENTAMENTE

C. LUIS JAIRO PEREZ ALATORRE
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

RECIBIDO
SV 185877
06 NOV. 2024
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
11:33
06 NOV. 2024
ISSSTESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
06 NOV. 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSTESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS