

CD. OBREGÓN, SONORA. A 08 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: 07 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. LEAL OCHOA RAMON** afiliación 786305 del Organismo H. AYUNTAMIENTO, a Hospital San José en la ciudad de Navojoa, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – CIRUGIA FOLIO18675. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

**RECIBIDO**  
SV 186226  
11 NOV. 2024  
Yel  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**ATENTAMENTE**

**C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**



**RECIBIDO**  
08 NOV. 2024  
Pastor  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSTESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

**RECIBIDO**  
11 NOV. 2024  
ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMVA  
CIUDAD OBREGON SONORA