

CD. OBREGÓN, SONORA. A 11 DE JUNIO 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: 10 DE JUNIO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. OSUA TRASVIÑA AF 5289860** de la Dependencia de **MAGISTERIO**, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION- URGENCIAS SIN FOLIO, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. FRANCISCO MARTINEZ MEDINA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
12 JUN. 2024

**ISSSTESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON SONORA**

RECIBIDO
12 JUN. 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSTESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

RECIBIDO
SU 173664
12 JUN. 2024
441
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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