

CD. OBREGÓN, SONORA. A 12 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: 11 DE JUNIO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado a CLINICA SAN JOSE EN NAVOJOA SONORA, para ESTUDIO a paciente **C. RODRIGUEZ CUEVAS AF 4236303**, del Organismo de ISSSTESON, Según Solicitud de la de traslado SIN FOLIO.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. BRIANT MICHEL TERAN CONS  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
12 JUN. 2024

**ISSSTESON**  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
SV 173727  
12 JUN. 2024  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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

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