

CD. OBREGÓN, SONORA. A 16 de Enero 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: 14 DE ENERO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. RAMIREZ GUIRADO MARIA OFELIA AFILIACION 1537001 la Dependencia de GOBIERNO DEL ESTADO Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – URGENCIAS si folio por motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. RIGOBERTO SOTO MUNGUIA  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
SU 159887  
26 ENE. 2024  
4-1  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos



**RECIBIDO**  
17 ENE. 2024  
ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMVA  
CIUDAD OBREGON SONORA

**RECIBIDO**  
16 ENE. 2024  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS