

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: 15 DE ENERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. MARQUEZ VALENZUELA AFILIACION 685761** de la Dependencia de **MAGISTERIO**, con diagnóstico de **DIABETES MELLITUS**, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION- AISLADOS FOLIO 15986** por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

[Handwritten Signature]
**C. FRANCISCO MARTINEZ MEDINA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 159923
26 ENE. 2024
y
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
19 ENE. 2024
ISSSESOT
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON SONORA

RECIBIDO
18 ENE. 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESOT
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

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