

CD. OBREGÓN, SONORA A 16 DE FEBRERO 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: HERMOSILLO, SONORA.**

**DÍA: 15 DE FEBRERO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Entrega documentación original en Oficinas Centrales de I.S.S.S.T.E.SON. y a la Unidad de Planeación, Evaluación y Transparencia, en la Cd. de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior, de acuerdo a la solicitud en MEMORANDUM DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA NO. 039/2024. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*[Handwritten Signature]*  
**C. LUIS JAIRO PEREZ ALATORRE  
CHOFER  
C.H.L.A.L.M.**

**RECIBIDO**  
SV 162766  
21 FEB. 2024  
*[Handwritten Signature]*  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
20 FEB. 2024  
ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
16 FEB. 2024  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS  
*[Handwritten Signature]*

