

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: NAVOJOA, SONORA.

DÍA: 16 DE FEBRERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ROSA AMELIA GUQUI AFILIACION 1582505** de la dependencia de H. AYUNTAMIENTO, Según solicitud de Traslados Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – CIRUGIA con folio 16248 por motivo alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. JOSÉ ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 162845
19 FEB. 2024
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
01:33
16 FEB. 2024
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMIVA
CIUDAD OBREGON, SONORA

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

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