

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

Pedro J. Armenta A
C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES

RECIBIDO
SV 162877
19 FEB. 2024
yel
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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

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

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