

CD. OBREGÓN, SONORA. A 23 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: 22 DE FEBRERO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. MERINO ARAGON AF. 5946608** de la dependencia de UNISON, Según solicitud de Traslados Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION -CIRUGIA con folio 16310 por motivo alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



**RECIBIDO**  
SV 163811  
01 MAR. 2024  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**ATENTAMENTE**

**C. EDGAR NOÉ VALDEZ CUÉN  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
08:30  
28 FEB. 2024  
ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
26 FEB. 2024  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSTESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS