

CD. OBREGÓN, SONORA. A 16 DE JULIO 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: ESPERANZA, BENITO JUAREZ, PUEBLO YAQUI, BACUM Y SAN  
IGNACIO RIO MUERTO.**

**DÍA: 15 DE JULIO EL 2024.**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Entrega de nómina de la primera quincena del mes de JULIO al valle del yaqui, que corresponde a ESPERANZA, BENITO JUAREZ, BACUM, Y SAN IGNACIO RIO MUERTO, según solicitud en MEMORANDUM-SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA 143/2024.

Cabe señalar que el personal del módulo de farmacia de Pueblo Yaqui, asistió a esta unidad a recoger su nómina. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

*Luis Jairo Pérez Alatorre*

**C. LUIS JAIRO PÉREZ ALATORRE  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
12158  
16 JUL. 2024  
ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
SV 176922  
16 JUL. 2024  
y el  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
16 JUL. 2024  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSTESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

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