CD. OBREGÓN, SONORA. A 16 DE ENERO DEL 2025

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 ENERO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. BOJORQUEZ DUARTE MARTA PATRICIA** afiliación 461603 del Organismo MAGISTERIO a realizar GAMAGRAMA en el hospital CIMA, ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – GINECO OBSTETRICIA FOLIO 19451. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

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

ATENTAMENTE

C. LUIS ARMANDO PEREZ NAVARRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

RECIBIDO
SV 191380
16 ENE. 2025
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
10:30
16 ENE. 2025
ISSSTESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
16 ENE. 2025
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSTESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS