CD. OBREGÓN, SONORA. 05 DE FEBRERO 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: NAVOJOA, SONORA.**

**DÍA: 04 DE FEBRERO DEL 2025**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. CANTUA GAXIOLA,** afiliación 793805 del organismo H. AYUNTAMIENTO a realizar ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES en el Hospital San José en la ciudad de Navojoa, Sonora.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- PEDIATRIA FOLIO 19781.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

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

**ATENTAMENTE**

Briant teran

**C. BRIANT MICHEL TERAN CONS**
**CHOFER**
**SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 193057
07 FEB. 2025
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
06 FEB. 2025
ISSSTESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
05 FEB. 2025
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSTESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS