CD. OBREGÓN, SONORA. 05 DE MARZO 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 MARZO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. GOMEZ MENDEZ ALMA CELIA,** afiliación 18235201 del organismo H. AYUNTAMIENTO a realizar TAC 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- GINECO OBSTETRICIA FOLIO 20179.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Briant Teran

C. BRIANT MICHEL TERAN CONS
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

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

RECIBIDO
SV 195609
06 MAR. 2025
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
0240
05 MAR. 2025
ISSSTESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA

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