CD. OBREGÓN, SONORA. 19 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: 18 DE MARZO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. QUEZADA MORALES ELIZABETH** afiliación 9440501 del organismo GOBIERNO DEL ESTADO a realizar TAC en la Clínica San José en la ciudad de Navojoa, Sonora.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- URGENCIAS CAMILLAS SIN FOLIO.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

C. LUIS ARMANDO PEREZ NAVARRO
CAMILLERO
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
19 MAR. 2025
ISSSTESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
SV 196817
19 MAR. 2025
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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