

CD. OBREGÓN, SONORA. A 04 DE AGOSTO DEL 2023.

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: 03 DE AGOSTO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado al HOSPITAL CIMA, para estudio de GAMAGRAMA a paciente C. TRUJILLO RIVERA JOAQUIN CON AFILIACION 17256501, del Organismo de H. AYUNTAMIENTO. , Según Solicitud de la fe traslado no. 14586.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Pedro J. Armenta A
**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

