

CD. OBREGÓN, SONORA. A 03 DE NOVIEMBRE 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: BACOBAMPO, SONORA.**

**DÍA: 01 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. AGUILAR GRACIA AF. 915403 la Dependencia de MAGISTERIO, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – MEDICINA con folio 15352 por motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

