

CD. OBREGÓN, SONORA. A 02 DE OCTUBRE 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: NAVOJOA, SONORA.

DÍA: 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente C. FUENTES RUIZ VERONICA Afiliación 7263301 Dependencia de INSTITUTO DE BECAS Y CREDITO EDUCATIVO , Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – URGENCIAS SIN FOLIO, por motivo de estudio en Clínica San José en Navojoa, Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

Rene Briceño

**C. HECTOR RENE RUIZ BRICEÑO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

