

CD. OBREGON SONORA, A 29 DE MAYO DEL 2023

**A QUIEN CORRESPONDA:**  
**CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS**  
**PRESENTE:**

Poe medio de la presente. Informo a usted, que fui comisionado a:

**LUGAR: HERMOSILLO, SONORA.**


**DÍA: 29 DE MAYO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Trasladando de paciente **C. STEPHANY PALOMERA MAYORGA**, con **No. De afiliación, 17988101** de la **dependencia, H. AYUNTAMIENTO**, para realizar **C-PRE CON ANESTESIOLOGO**, a Hospital San José en, **HERMOSILLO Son.**

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**ANTONIO ALBERTO ROJAS ANGULO**  
**PARAMEDICO H.A.L.M.**

**RECIBIDO**  
SV 137842  
06 JUN. 2023  
yal  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
30 MAY 2023  
12:42  
Bec.  
FIRMA DE  
SECRETARIA DE

