

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

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ADELMA TAPIA BUSTILLOS AF. 15662701** de la dependencia H. AYUNTAMIENTO para Hospitalización en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez según Solicitud de Traslado generada por Hospitalización-Medicina folio 1488.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE


**C. RAMON IGNACIO GARCÍA PACHECO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

