

CD. OBREGÓN, SONORA. A 08 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: 04 DE MAYO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. MARIA DE JESUS CORRAL ZAZUETA AF. 6217608** de la dependencia H. AYUNTAMIENTO para Hospitalización en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez según Solicitud de Traslado generada por Hospitalización- Pediatría folio 1496.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

