

CD. OBREGÓN, SONORA. A 14 DE AGOSTO 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: 11 DE AGOSTO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. FLORES GOMEZ** con Afiliación 2796601 de la dependencia COMISION ESTATAL DEL AGUA, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo SIN FOLIO, para hospitalización en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

