

CD. OBREGÓN, SONORA. 04 DE NOVIEMBRE DEL 2024.  
**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: 01 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

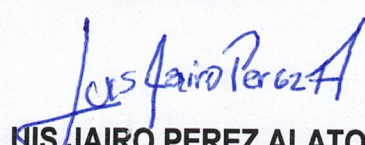
**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. CLAUDIA RIVERA PASTRANA, AF 10512108** del Organismo H. AYUNTAMIENTO a realizar Hemodiálisis en Policlínica, ubicada en la ciudad de Navojoa, Sonora.

Lo anterior, según formato de Solicitud generada por SUBDIRECCION MEDICA FOLIO 032/2024.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. LUIS JAIRÓ PEREZ ALATORRE**  
**CHOFER**  
**SERVICIOS GENERALES**

