



CD. OBREGÓN, SONORA. A 31 DE MAYO 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: 30 DE MAYO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. DUARTE PABLOS AFILIACION 1296703** de la Dependencia de **GOBIERNO DEL ESTADO**, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION- URGENCIAS SIN FOLIO, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

[Handwritten Signature]
**CD. RUBEN BARCELO GARCIA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

