

CD. OBREGÓN, SONORA. A 3 DE JUNIO EL 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: HERMOSILLO, SONORA.

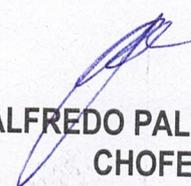
DÍA: 31 DE MAYO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. LUNA PERALTA AFILIACION 17773201** del organismo de AYUNTAMIENTO, para CONSULTA en CENTRO MEDICO DOCTOR IGNACIO CHAVEZ en HERMOSILLO, SONORA.

Lo anterior, según formato de solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION-MEDICINA CON FOLIO 17153. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


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

