

CD. OBREGÓN, SONORA. A 10 DE JUNIO 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: HERMOSILLO, SONORA.**

**DÍA: 08 DE JUNIO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado al Centro Médico Dr. Ignacio Chávez, para CONSULTA a paciente C. OSORIO RIOS CON AFILIACION 9449201, del Organismo de AYUNTAMIENTO, Según Solicitud de la de traslado no. 17226.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*Carlos A. Torres B*

**C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELLEZA  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

