

CD. OBREGÓN, SONORA. A 04 DE ABRIL 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: 03 DE ABRIL DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. CABANILLAS FELIX AFILIACION 911008** del organismo de **MAGISTERIO**, con para **ESTUDIO** en **HOSPITAL CIMA** en **HERMOSILLO, SONORA.**

Lo anterior, según formato de solicitud de traslado local y foráneo generada por **HOSPITALIZACION-PEDIATRIA** con **FOLIO 16676**. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**



**C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ**  
**CHOFER**  
**SERVICIOS GENERALES**

