

CD. OBREGÓN, SONORA. A 27 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: 25 DE MAYO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. NIEBLAS ANGUIS AFILIACION 18428501** de la Dependencia de **H. AYUNTAMIENTO**, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION- MEDICINA FOLIO 17118, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*Carlos A. Torres B.*  
**C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELLEZA**  
**CHOFER**  
**SERVICIOS GENERALES**

