

CD. OBREGÓN, SONORA. A 29 DE MAYO 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: 28 DE MAYO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ROSA RODRIGUEZ AFILIACION 7186202** del organismo de MAGISTERIO, para CITA en CLINICA DEL NOROESTE en HERMOSILLO, SONORA.

Lo anterior, según formato de solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION-URGENCIAS sin FOLIO el día 27 de mayo del 2024, sin embargo el traslado se realizó hasta el día 28 de mayo del 2024 por cuestiones de logística interna. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

