

CD. OBREGÓN, SONORA. 30 DE SEPTIEMBRE 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: 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. RN SOTO TORRES** a valoración por pediatría en el Hospital Dr. Ignacio Chávez en la ciudad de Hermosillo Sonora.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- NEONATOLOGIA UCIN FOLIO 18265. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*Briant Teran*

**C. BRIANT MICHEL TERAN CONS**  
**CHOFER**  
**SERVICIOS GENERALES**

