

CD. OBREGÓN, SONORA. A 08 DE OCTUBRE 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: 07 DE OCTUBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. TIENDA FLORES MARIA GUADALUPE** afiliación 12024508 del Organismo GOBIERNO DEL ESTADO a Hospital San José, ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – MEDICINA FOLIO 18326. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Pedro J. Armenta A.
C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

