

CD. OBREGÓN, SONORA. A 17 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: 16 DE OCTUBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ACOSTA CARBALLO SALVADOR** afiliación 4974001 del Organismo CECYTES a Salud por Imagen, ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – MEDICINA FOLIO 18457. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

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

