

CD. OBREGÓN, SONORA. A 15 DE DICIEMBRE DEL 2023.

**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: ETCHOJOA , SONORA.**

**DÍA: 12 DE DICIEMBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. ACUÑA VALENZUELA AF. 5881805 la Dependencia de H. AYUNTAMIENTO Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – CIRUGIA con folio 15719 por motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

  
**C. VICENTE MELÉNDREZ GUTIERREZ  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

