

CD. OBREGÓN, SONORA. 17 DE ENERO 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 ENERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. LUGARDO PORTILLO AF. 2204212** de la Dependencia **MAGISTERIO** con para **VALORACION** en **CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ** en **HERMOSILLO, SONORA.**

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por **HOSPITALIZACION- GINECO OBSTETRICIA FOLIO 15978**. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

