

CD. OBREGÓN, SONORA. A 25 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: ÁLAMOS , SONORA.

DÍA: 24 DE ENERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. URQUIDEZ GUTIERREZ AFILIACION 3993708** de la dependencia de H. AYUNTAMIENTO, Según solicitud de Traslados Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – PEDIATRIA con folio 16057 por motivo alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

