

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**

