

CD. OBREGÓN, SONORA. 13 DE ENERO DEL 2025
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: NAVOJOA, SONORA.

DÍA: 10 DE ENERO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. LARA FUENTES MARIA DEL SOCORRO, AF 1287003** del Organismo GOBIERNO DEL ESTADO a realizar TAC de abdomen simple y contrastada en el Hospital San José, ubicado en la ciudad de Navojoa, Sonora.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- PEDIATRIA, FOLIO 19404. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Pedro Javier Armenta Acuña
C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

