

CD. OBREGÓN, SONORA. A 21 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:

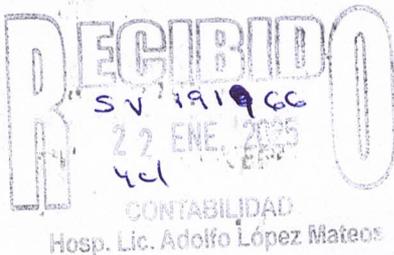
**LUGAR: HERMOSILLO, SONORA.**

**DÍA: 20 DE ENERO DEL 2025**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. QUIÑONEZ AYALA JESUS JOSE** afiliación 17187401 del Organismo H. AYUNTAMIENTO, al Hospital Ignacio Chávez en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – URGENCIAS CAMILLAS SIN FOLIO. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

**C. JUAN MARTINEZ HERNANDEZ  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

