

CD. OBREGÓN, SONORA. A 31 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: 30 DE ENERO DEL 2025**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ROJAS SOMBRA MARIA JESUS** afiliación 3197403 del Organismo MAGISTERIO al Hospital Ignacio Chávez, ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – GINECO OBSTETRICIA FOLIO 19706. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

**C. HELIODORO IGNACIO TORRES VALENZUELA  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

