

CD. OBREGÓN, SONORA. A 12 DE MARZO 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: 11 DE MARZO DEL 2025**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. VALENZUELA HURTADO GLORIA ROSARIO** afiliación 15211101 del Organismo H. AYUNTAMIENTO a realizar TAC 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- CIRUGIA FOLIO 20305. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

