

C.P RUBEN AGUILAR ESPINOZA
TESORERO MUNICIPAL

EL QUE SUSCRIBE EL **C. ANTONIO RESENDIZ GONZALEZ**, POR MEDIO DEL PRESENTE RECIBA UN CORDIAL SALUDO Y LA VEZ HACERLE DE SU CONOCIMIENTO QUE ACUDÍ A LA CIUDAD DE SAN LUIS, SAN LUIS POTOSI, AL **HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO, UNIVERSITARIA, 78290 SAN LUIS, S.L.P. PARA TRASLADO DE PACIENTE DE ESTE MUNICIPIO.**

SIN MÁS POR EL MOMENTO AGRADEZCO LAS ATENCIONES QUE SIRVA DAR AL PRESENTE.

ATENTAMENTE

DIRECCION DE _____
REDES DE SALUD
ANTONIO RESENDIZ GONZALEZ
2018 - 2021
XILITLA S.L.P.
CHÓFER DE REDES DE SALUD