

CD. OBREGÓN, SONORA. 03 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: 28 DE FEBRERO DEL 2025**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. RAMIREZ MOROYOQUI JOEL ISRAEL** afiliación 10141101 del organismo CECYTES a realizar TAC DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADA en la Clínica San José en la ciudad de Navojoa, Sonora.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- CIRUGIA FOLIO 20120.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*Briant Teran*  
**C. BRIANT MICHEL TERAN CONS  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
SV 195290  
03 MAR. 2025  
*Yol*  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos



**RECIBIDO**  
03 MAR. 2025  
*Paster*  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSTESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

**RECIBIDO**  
08:30  
03 MAR. 2025  
ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMIVA  
CIUDAD OBREGON, SONORA