



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL

REFERENCIA: DIRECCION GENERAL

Nº DE OFICIO: DG /0991 / 2020

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
P R E S E N T E:

SIRVASE TRASLADARSE A L(A) Ciudad de Chetumal, Quintana Roo.

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Trasladar el día Sábado 03 de Octubre 2020, a los C. Omar Ramos Chablé de la Col. Lázaro Cárdenas de esta Ciudad y Rodolfo Can Hau, de la comunidad de X-Hazil Sur, para su atención médica con cita por hemodiálisis que recibirán en el Hospital General en la Ciudad de Chetumal, Q. Roo

El (los) día (s) 03 de Octubre del 2020

SIN OTRO PARTICULAR RECIBA UN CORDIAL SALUDO.

**Atentamente**  
"Dif con Rumbo"

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 30 de Septiembre del 2020

M.C.  Francisco Antonio Angulo  
Director General del DIF Municipal





# DIF

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

DIRECCIÓN FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO DIF MUNICIPAL

CERTIFICACIÓN DE VIATICOS No. \_\_\_\_\_



NOMBRE: C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN

COMISION: A la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo

**SALIDA**

**LLEGADA**

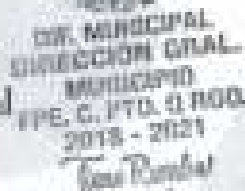
03 OCTUBRE 2020

03 OCTUBRE 2020

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE BIENERGO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE COMISIONADO A SU OFICIO DE COMISION

No. 0931

  
M.C. Eric Iván Alcocér Angulo  
Director General del DIF Municipal



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 03 DE Octubre DEL 2020

**LLEGADA**

**SALIDA**

03 OCTUBRE 2020

03 OCTUBRE 2020

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO

NOMBRE

  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA PORANEA

**CARRILLO**  
MUNICIPAL





# DIF

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS



DEFENSIÓN

DLE MUNICIPAL

LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 03 OCTUBRE DEL 2020

FELIPE CARRILLO PUERTO

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN R.F.C. \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_  
PUESTO: AUXILIAR ADEMINISTRATIVO CLAVE \_\_\_\_\_

**COMUNICACIÓN DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: LA CIUDAD DE MERIDA, YUCATAN.  
DURANTE 1 DIA (S) 03 DE OCTUBRE DEL 2020

TRABAJO A DESEMPEÑAR: Trasladar el día sábado 03 de Octubre a los CC. Omar Ramos Chable de la Col. Lázaro Cárdenas de esta Ciudad y a Rodolfo Can Hau de la Localidad de X Hazil Sur, para su atención médica con cita por hemodiálisis que recibirán en el Hospital General de Chetumal, Q. Roo.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
LA CIUDAD DE CHETUMAL, Q. ROO	1		120.00
<b>OBSERVACIONES</b>	<b>TOTAL \$</b>		120.00

**DATOS DE PAGO**

No. DE CHEQUE \_\_\_\_\_ IMPORTE \$ \_\_\_\_\_ No. DE POLIZA \_\_\_\_\_

APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 120.00 (SON: CIENTO VEITE PESOS 00/100 M. N)

EFFECTIVO \_\_\_\_\_

COMISIONADO

C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN  
NOMBRE Y FIRMA

EL SRD. DE HACIENDA  
MUNICIPAL

JEFE INMEDIATO DEL  
COMISIONADO

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

LIC. MELCHOR GOMEZ RIVERA  
NOMBRE Y FIRMA

**GARRILLO**  
DIF MUNICIPAL  
DIREC. GENERAL DE ADMINISTRACION  
NOMBRE Y FIRMA

LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS  
NOMBRE Y FIRMA

Nombre: Omar Ramos Chabé  
Sexo: Masculino  
EDAD: 43 años  
FECHA: 15 DE SEPTIEMBRE  
EXPEDIENTE: 131717

Masculino de 43 años de edad con diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica grado 2  
hipotensiva en terapia sustitutiva de la función renal a bases de hemodilísis tres veces  
semana a través de catéter transcatéter yugular derecho desde febrero de 2021  
Comiendo con el apoyo de DIT 2 veces por semana

SEPTIEMBRE

Sábado 05/09/2020 5am  
Martes 08/09/2020 7pm  
Sábado 12/09/2020 5am  
Martes 15/09/2020 7pm  
Sábado 19/09/2020 5am  
Martes 22/09/2020 7pm  
Sábado 26/09/2020 5am  
Martes 29/09/2020 7pm

OCTUBRE

Martes 03/10/2020 7pm  
Sábado 07/10/2020 5am  
Martes 13/10/2020 7pm  
Sábado 17/10/2020 5am  
Martes 20/10/2020 7pm  
Sábado 24/10/2020 5am  
Martes 27/10/2020 7pm  
Sábado 31/10/2020 5am

NOVIEMBRE

Martes 03/11/2020 7pm  
Sábado 07/11/2020 5am  
Martes 10/11/2020 7pm  
Sábado 14/11/2020 5am  
Martes 17/11/2020 7pm  
Sábado 21/11/2020 5am  
Martes 24/11/2020 7pm  
Sábado 28/11/2020 5am

DICIEMBRE

Martes 02/12/2020 7pm  
Sábado 05/12/2020 5am  
Martes 08/12/2020 7pm  
Sábado 12/12/2020 5am  
Martes 15/12/2020 7pm



SAVED BY THE  
MAYOR'S OFFICE  
MAY 19 1970

Savado  
Mates  
22/12/2020 7am  
Savado  
Mates  
20/12/2020 5 am  
20/12/2020 7pm



UNIVERSITY MICROFILMS



Card  
RAC07700294TCMHH09

Number  
OMAR RAMOS CHABLE



Form ID Number  
00000000

File  
R12000

Library of Congress  
THREBIS



Hospital General de Chetumal

Nombre: Rodolfo Can HAU

Edad: 40 años

Fecha: 15 de septiembre

Sexo: Masculino

Masculino de 40 años de edad con diagnóstico de enfermedad de antecedente de paraplejía por sección medular por accidente, uropatía obstructiva de origen neurogénico, usg abdominal con ectasia renal bilateral, en terapia de Hemodiliasis dos veces por semana a través de catéter manubrial yugular derecho desde agosto 2020  
Contando con el apoyo del DIF 2 veces por semana.

Martes 25/08/2020 11pm  
Sábado 29/08/2020 5am

AGOSTO

SEPTIEMBRE

Martes 01/09/2020 11pm  
Sábado 05/09/2020 5 am  
Martes 08/09/2020 11pm  
Sábado 12/09/2020 5 am  
Martes 15/09/2020 11pm  
Sábado 19/09/2020 5 am  
Martes 22/09/2020 11pm  
Sábado 26/09/2020 5 am  
Martes 29/09/2020 11pm

OCTUBRE

Sábado 3/10/2020 5 am  
Martes 6/10/2020 11pm  
Sábado 10/10/2020 5 am  
Martes 13/10/2020 11pm  
Sábado 17/10/2020 5 am  
Martes 20/10/2020 11pm  
Sábado 24/10/2020 5am  
Martes 27/10/2020 11pm  
Sábado 31/10/2020 5 am

NOVIEMBRE

Martes 3/11/2020 11pm  
Sábado 07/11/2020 5 am  
Martes 10/11/2020 11pm  
Sábado 14/11/2020 5 am  
Martes 17/11/2020 11pm  
Sábado 21/11/2020 5 am  
Martes 24/11/2020 11pm





Sabado 28/11/2020 5am

DICIEMBRE

Martes 01/12/2020 11pm

Sabado 05/12/2020 5 am

Martes 08/12/2020 11pm

Sabado 12/12/2020 5 am

Martes 15/12/2020 11pm

Sabado 19/12/2020 5 am

Martes 22/12/2020 11pm

Sabado 26/12/2020 5am

Martes 29/12/2020 11pm





MEXICO

# INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
**CAN**  
 (NMI)  
**REGIDOR**  
 MUNICIPIO  
**DE MADDALENO GARCERAN SANTE DE SA**  
**LOC. X. HUEL. SUR 77118**  
**FELIPE CARRILLO PUERTO. D. B. C.**  
 CARRILLO PUERTO CHARRISSA  
 CHARRISSA CHARRISSA

FECHA DE SACARLA  
**06/05/1990**



ESTADO **CH** MUNICIPIO **CH** SECCION **127**  
 LOCALIDAD **0010** DISTRITO **2016** VOTACION **200**

A large rectangular area containing a QR code on the right and a barcode on the left. Below these codes, there are several lines of faint text, which appear to be identification numbers or codes.

1PRE 1NCT 16504934024704245911  
 88062 7420 1751 482240 44018147  
 CARRILLO CARRILLO

