



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
N° DE OFICIO: DG /0992 / 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 a los C. Omar Ramos Chablé de la Col. Lázaro Cárdenas de esta Ciudad, para su atención médica con cita por hemodiálisis que recibirán en el Hospital General de Chetumal, Q. Roo.

El (los) día (s) 14 de Octubre del 2020

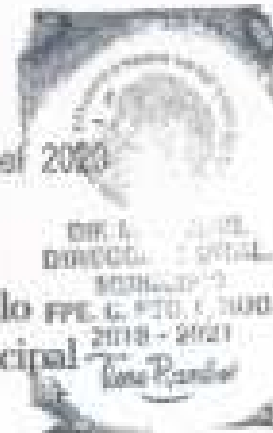
SIN OTRO PARTICULAR RECIBA UN CORDIAL SALUDO,

Atentamente
"Dif con Rumbo"

Fpe. C. Pto. Q. Roo a: 13 de Octubre del 2020

M.C. Eric Iván Alarcón Angulo fpe. C. PTO. Q. ROO
Director General del DIF Municipal

CARRILLO
DIF MUNICIPAL





MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL
CERTIFICACION DE VIATICOS No.

NOMBRE: C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN
COMISION: A la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo.

SALIDA

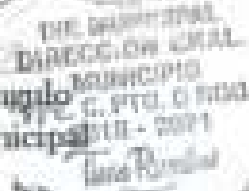
LLEGADA

14 OCTUBRE 2020

14 OCTUBRE 2020

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.
No. 0992

M.C. Eric Iván Alcozer Arango
Director General del DIF Municipal



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 14 DE Octubre DEL 2020

LLEGADA

SALIDA

14 OCTUBRE 2020

14 OCTUBRE 2020

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

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

NOMBRE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORANEA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE CHETUMAL

SEGURO POPULAR



CAJA GENERAL



ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

D.I.F. MUNICIPAL



DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL
 LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 14 OCTUBRE DEL 2020

DATOS DE IDENTIFICACION
 C. JESÚS SILVINO HERZUNZA CAN R.F.C. _____ NIVEL _____
 PUESTO: AUXILIAR ADEMINISTRATIVO CLAVE _____

COMUNICACION DE LA COMISION
 ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A LA CIUDAD DE CHETUMAL QUINTANA ROO DURANTE 1 DIA(S) 14 DE OCTUBRE DEL 2020

TRABAJO A DESEMPEÑAR: Trasladar a los C. Omar Ramos Chablé de la Col. Lázaro Cárdenas de esta Ciudad, 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
CONSERVACIONES	TOTAL 3		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.)

EFECTIVO _____
 COMISIONADO
JESÚS SILVINO HERZUNZA CAN
 NOMBRE Y FIRMA

CAJERO DE HACIENDA MUNICIPAL
DR. MELCHOR GONZALEZ RIVERA
 NOMBRE Y FIRMA

JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO DEL PRESIDENTE MUNICIPAL
DR. ERICSON GONZALEZ
 NOMBRE Y FIRMA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
DR. JOSE ESQUIVEL VARGAS
 NOMBRE Y FIRMA

CORRILO
 MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO.
 EJERCICIO FISCAL 2020 - 2021


MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENTIAL PARA VOTAR




NOMBRE: CHABLE OMAR
PROFESION: COLECCIONISTA
DIRECCION: COL. LIBANO CARDENAS T22N
 FELPE CARBALLO PUERTO, Q. ROO.
FECHA DE EMISION: 01/12/2018





FECHA DE VIGENCIA: 29/11/2021
NO. DE IDENTIFICACION: 1995 04



VALIDA EN: CDMX, PUEBLA, TAMPICO, VERACRUZ, YUCATAN, QUINTANA ROO, OAXACA, HUELVO, TABASCO, BAJA CALIFORNIA, CALIFORNIA, COahuila DE BELTRAN, DURANGO, GUANAJUATO, HIDALGO, JALISCO, MICHUACAN, MORELOS, NAYARIT, NUBLE, QUERETARO, SAN LUIS POTOSI, SIERRA LEONA, SONORA, TAMAULIPAS, TLAXCALA, VERACRUZ, YUCATAN, ZACATECAS


C01









ID MEX1752074356<<0219022635666
 7708291H2812313MEX<04<<02666<0
 RAMOS<CHABLE<<OMAR<<<<<<<<<<<<<

Nombre: Omar Ramos Chabé
Sexo: Masculino
EDAD: 43 años
FECHA: 18 DE SEPTIEMBRE
EXPEDIENTE: 13721

Masculino de 43 años de edad con diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica grado 3
etiopatógena en fase sustitutiva de la función renal a bases de hemodialis tres veces por
semana a través de catéter tunelizado yugular derecho desde febrero de 2020
Contando con el apoyo de DIT 2 veces por semana.

SEPTIEMBRE

Sábado: 5/09/2020 5am
Martes: 8/09/2020 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

Sábado: 3/10/2020 5am
Martes: 6/10/2020 7pm
Sábado: 10/10/2020 5am
Martes: 13/10/2020 7pm
Sábado: 17/10/2020 5am
Martes: 20/10/2020 7pm
Sábado: 24/10/2020 5 am
Martes: 27/10/2020 7pm
Sábado: 31/10/2020 5 am



NOVIEMBRE

Martes: 3/11/2020 7pm
Sábado: 7/11/2020 5 am
Martes: 10/11/2020 7pm
Sábado: 14/11/2020 5 am
Martes: 17/11/2020 7pm
Sábado: 21/11/2020 5 am
Martes: 24/11/2020 7pm
Sábado: 28/11/2020 5 am



DICIEMBRE

Martes: 2/12/2020 7pm
Sábado: 5/12/2020 5 am
Martes: 8/12/2020 7pm
Sábado: 12/12/2020 5 am
Martes: 15/12/2020 7pm



Sábado 19/12/2020 5 am
Martes 22/12/2020 7pm
Sábado 26/12/2020 5 am
Martes 29/12/2020 7pm

SERVICIO
TALES DE OFICIO
15-12-2020



SALUD

REPUBLICA ESTADAL DE JALISCO
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
DE OPERACIONES Y LOGÍSTICA
CALLE DE LA SALUD, S/N 44100, GUANAJUATO, GTO.
TEL: 477 7100000 FAX: 477 7100001



SESA
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA DE OPERACIONES Y LOGÍSTICA

CONTAR JALISCO QUINILE

RECIBO OFICIAL

FECHA

FOLIO GENIE 045585

CONCEPTO

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO

IMPORTE

APROBADO POR EL DIRECTOR GENERAL DE OPERACIONES Y LOGÍSTICA

IMPORTE TOTAL

[Faint signature and stamp area]



Contar Jalisco

Vr. Sr. Jefe Financiero

Vr. Sr. Administrador

