



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
N° DE OFICIO: DG /01043 / 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) 03 de Noviembre del 2020

SIN OTRO PARTICULAR RECIBA UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente
"Dif con Rumbo"

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

M.C. Eric Iván Alcocer Angulo
Director General DIF Municipal



CARRILLO





FELIPE CARRILLO PUERTO



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

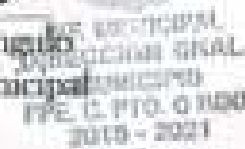
03 NOVIEMBRE 2020

03 NOVIEMBRE 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. 01043


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



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

LLEGADA

SALIDA

03 NOVIEMBRE 2020

03 NOVIEMBRE 2020

DÍA MES AÑO

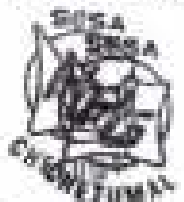
DÍA MES AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION ANTES CITADO



NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA OFICINA FORANEÑA

SECRETARÍA DE SALUD
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
HOSPITAL GENERAL DE CHETUMAL



GENERAL
CAJA GENERAL



DIF

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS



DEPENDENCIA

D.F.E. MUNICIPAL

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

FELIPE CARRILLO PUERTO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN R.F.C.: _____ NIVEL: _____

PUESTO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO CLAVE: _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A LA CIUDAD DE CHETUMAL QUINTANA ROO DURANTE 1 DIA(S) 03 DE NOVIEMBRE 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
OBSERVACIONES	TOTAL 1		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.)

COMISIONADO

EFFECTIVO _____

C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN

NOMBRE Y FIRMA

EL SR. DE HACIENDA MUNICIPAL

JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

LIC. MELCHOR GOMEZ SIVERA
NOMBRE Y FIRMA

MC. ERIC MANUEL ESTEBAN ROO

LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS

NOMBRE Y FIRMA

CARRILLO



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
 SECRETARÍA NACIONAL DE POBLACIÓN
 Y MIGRACIÓN



Clave:
RACO770829HTCMHM09

Nombre:
OMAR RAMOS CHABLE



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
06/02/2003	85334337	TABASCO



1270001877001913

OMAR RAMOS CHABLE

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de marzo de 2011

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que los mexicanos gocen de este derecho plenamente, y de esta forma pueden acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola base de acceso a sus datos gubernamentales, ser atendida eficientemente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de datos personales. En este sentido, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir con la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradecemos tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN BÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estudia a sus intereses para cualquier aclaración o duda sobre la confirmación de su clave en TELCURP, llamando al 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP es papel bond, a color o blanco y negro, en vidrio y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recibidos, almacenados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados con el propósito de apoyar en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y actualización de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero, asegurando y expandiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Público del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://personas.inec.org.mx/personas/registro/index.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <http://www.segob.gob.mx>

SALUD

Ministerio de Salud
Ministerio de Educación
Ministerio de Trabajo y Previsión Social
Ministerio de Protección Social

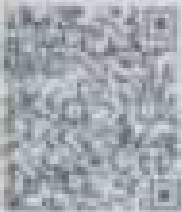


SESA

RECIBO ORIGINAL

NOMBRE DEL COMPAÑERO

FECHA
FOUN 000000 046525



Compañero

M. D. José Francisco

M. D. Administrador

Este documento es válido para el pago de los servicios de salud.

2023/11

3 de noviembre del 2020.

Donat Rasmus Chavez

43 años

Masculino

Expediente: 103707

Masculino de 43 años de edad con diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica etapa 5, urgencia en tiempos sustitutos de la función renal a a base de hemodiálisis. Hecho constar que los meses 2 de noviembre del año en curso al paciente venir vivo a su tratamiento semanal de hemodiálisis.



EJ. Rasmussen
Nombre y Apellido



Nombre: Omar Felipe Chape
 Sexo: Masculino
 EDAD: 45 años
 FECHA: 15 DE SEPT DE 1991
 EXPEDIENTE: 1177

Neuroma de 45 años de edad con diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica grado 1
 intermedia en etapa avanzada de la función renal a causa de nefropatía por
 hipertensión con el fin de mantener a su nivel de hemoglobina por medio de
 transfusiones de sangre y utilizar a su vez diálisis desde febrero de 2001.
 Controlado en el 100% de su vida por su médico.

SEPTIEMBRE

Sábado 1/9/2000 San
 Lunes 4/9/2000 San
 Sábado 10/9/2000 San
 Lunes 13/9/2000 San
 Sábado 19/9/2000 San
 Lunes 22/9/2000 San
 Sábado 28/9/2000 San
 Lunes 31/9/2000 San

OCTUBRE

Sábado 2/10/2000 San
 Lunes 5/10/2000 San
 Sábado 11/10/2000 San
 Lunes 14/10/2000 San
 Sábado 20/10/2000 San
 Lunes 23/10/2000 San
 Sábado 29/10/2000 San
 Lunes 31/10/2000 San

NOVIEMBRE

Sábado 3/11/2000 San ✓
 Lunes 6/11/2000 San
 Sábado 12/11/2000 San
 Lunes 15/11/2000 San
 Sábado 21/11/2000 San
 Lunes 24/11/2000 San
 Sábado 30/11/2000 San

DICIEMBRE

Sábado 2/12/2000 San
 Lunes 5/12/2000 San
 Sábado 11/12/2000 San
 Lunes 14/12/2000 San
 Sábado 20/12/2000 San
 Lunes 23/12/2000 San



City
State
Zip

123456789
987654321
098765432
109876543

123456789
987654321
098765432
109876543

