



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
N° DE OFICIO: DG/1112/ 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 al C. Jesús Manuel May Cituk de la Localidad de Yaxley, para su atención médica en el Área de Ortesis y Prótesis del CRIQ Quintana Roo.

El (los) día (s) 18 de Noviembre del 2020

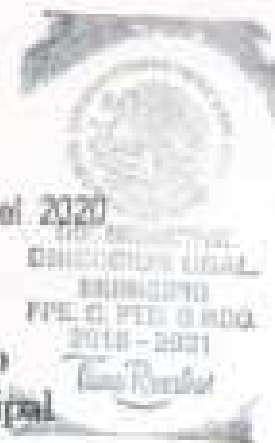
SIN OTRO PARTICULAR RECIBA UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente
"Dif con Rumbo"

Fpe, C. Pto. Q. Roo a 17 de Noviembre del 2020


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

CARRILLO





FELIPE CARRILLO PUERTO

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

DIRECCIÓN DE MUNICIPAL

CERTIFICACION DE VIATICOS No

NOMBRE: C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN

COMISION A la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo

SALIDA

LLEGADA

18 NOVIEMBRE 2020

18 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. 1112

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



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 18 DE NOVIEMBRE

LLEGADA

SALIDA

18 NOVIEMBRE 2020

18 NOVIEMBRE 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 DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO

CARRILLO
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA OFICINA FORANEA





DIF

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS



FELIPE CARRILLO PUERTO

DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL

LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 18 NOVIEMBRE DEL 2020

DATOS DE IDENTIFICACION

C. JESÚS SILVINO BERZUNZA 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) 18 DE NOVIEMBRE DEL 2020

TRABAJO A DESEMPEÑAR: Trasladar al C. Jesús Manuel May Cituk de la Localidad de Yaxley, para su atención médica en el Área de Ortesis y Prótesis del CRIG Quintana 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 \$		120.00

DATOS DE PAGO

Nº. DE CHIQUE _____ IMPORTE \$ _____ No. DE POLIZA _____

APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE _____

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

EFECTIVO _____



COMISIONADO

C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN
NOMBRE Y FIRMA

EL SRRO. DE HACIENDA
MUNICIPAL

EL INMEDIATO DEL
PRECOMISIONADO

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

UC. MELCHOR GOMEZ RIVERA
NOMBRE Y FIRMA

UC. FELIPE CARRILLO PUERTO
NOMBRE Y FIRMA

UC. JOSE ESQUIVEL VARGAS
NOMBRE Y FIRMA

Nombre del Paciente MAY CITEK JESUS MANUEL

Grupo	Descripción	Terapeuta	Hora	Días
-------	-------------	-----------	------	------

PROGRAMACION DE CITAS

HORA	FECHA	MEDICO O PARAMEDICO	SERVICIO
11:00	viernes 16 de octubre de 2020	OLVERA ESQUIVEL CARLOS ALBERTO	Medicina de Rehabilitacion

¡ I M P O R T A N T E !

Nota: Llegar 20 minutos antes de la hora de su cita.

Si desea cancelar debe llamar con 24 horas de anticipación, de lo contrario se tomará como falta.

Con 2 faltas durante su bloque de terapias, el tratamiento será suspendido.

Para mayor información puede pasar a la Dirección de Valoración y Tratamiento.



Nombre: MAYUSTOR JESUS MANUEL
Edad: 27 años 08 meses 11 días Sexo: MASCULINO
Ocupación: Trabajador no calificado
Enviado por: CIP Municipal
Dirección: CALLE TARLEY 50 LOCALIDAD DE TARLEY MUNI
DE FELIPE CARRELO PUERTO

HOJA DE PREVALORACIÓN

Fecha y Hora: 07/08/2015 11:21:02

ESTADIOMETRIA: POCOA 8 HORA 00:15-00:25 10:40:15 P. 55.50 NO. 0.17 NO. 12.14 FUERTE MARCHA 40.101'S MIN
PE. 10.3 MAR. TEM. 16.5 °C HAS. NO. 00. NO.
PACIENTE DE PCP CON AMPUTACIÓN DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO POR TRAUMATISMO

CON BUENA EVOLUCION

EXPLORACION FISICA: EQUILIBRIO WOODCOCK

PROBLEMA DEPRESIVA: AMPUTACION

DE SACIENE VALORACION POR

- Actividad / Participación
- Movilidad / Ambulancia
- Función
- Comunicación / Habla
- Tránsito / Vida
- Interacción / Vida
- Pensamiento
- Emoción / Sentimiento
- Autoconciencia / Tiempo
- Cultura / Valores
- Logro / Vida
- Participación / Ambulancia
- Vida
- Vida / Vida

OLVERA ESCOBEDO CARLOS ALBERTO
Creador del Método SACTEM