



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
N° DE OFICIO: DG /1137/ 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 y al C Omar Ramos Chable de la col. Lázaro Cárdenas de esta Ciudad, para su atención medica con cita por hemodiálisis que recibirán en el hospital General.

El (los) día (s) 20 de Noviembre del 2020

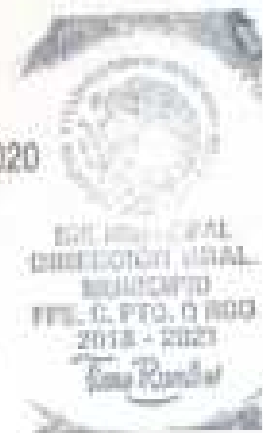
SIN OTRO PARTICULAR RECIBA UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente
"Dif con Rumbo"

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 19 de Noviembre del 2020



CARRILLO
M.C. Dr. Dan López Angulo
Director General del DIF Municipal





MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

DIRECCION DE MUNICIPAL

CERTIFICACION DE VIATICOS No

NOMBRE: C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN

COMISION A la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo.

SALIDA

LLEGADA

20 NOVIEMBRE 2020

20 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 CONFIRMACION A SU OFICIO DE COMISION No. 1117

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



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 20 DE NOVIEMBRE 2020

LLEGADA

SALIDA

20 NOVIEMBRE 2020

20 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

NOMBRE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMISION

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS





DIF

D.I.F. MUNICIPAL



DEPENDENCIA: FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 20 NOVIEMBRE DEL 2020

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

FELIPE CARRILLO PUERTO
C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN R.F.C.:
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) 20 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 CRIQ Quintana Roo y al C Omar Ramos Chable de la col. Lázaro Cárdenas de esta Ciudad, para su atención medica con cita por hemodiálisis que recibirán en el hospital General.

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 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

JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN
NOMBRE Y FIRMA

CAJERO DE HACIENDA
MUNICIPAL

JEFE INMEDIATO DEL
COMISIONADO

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

LIC. MELCHOR DOMESTRIVERA
NOMBRE Y FIRMA

MC. ERICAROL DEL ROSARIO
NOMBRE Y FIRMA

LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS
NOMBRE Y FIRMA





Nombre: MELCITE/ ROSA MANUEL
Edad: 27 años 10 meses 11 días Sexo: MASCULINO
Ocupación: Trabajador no calificado
Especialidad: OT Municipal
Comunidad: CALLE VALLEY ESPECIALIDAD DE YAX LEH MAPA DE FELIPE GARRILLO FUERTO.

HOJA DE PREVALORACIÓN

Fecha y hora: 2016/04/10 10:21

BIOMETRÍA: FECHA E HORA 2016/04/10 10:21 P. ESTAD. Q. T. 1.65 CM TA. 168.75 MMHG. FC. 71.0 KM/H
PR. 11.4 MM TEM. 36.1°C HGL. 40 CM H2O
PACIENTE DE EDICIÓN AMPUTACIÓN DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO POR TRAUMATISMO

CON BUENA EVOLUCIÓN

EXPLORACIÓN FÍSICA: EQUILIBRIO MONOFODAL

Diagnóstico Diagnóstico: AMPUTACIÓN

SEÑALES Y VALORACIÓN FCM

Inspección y Palpación	
Medición de Ritmo	4
Frecuencia	
Características del ritmo	
Tercera fuerza	4
Características de la fuerza	
Ritmo	
Características del ritmo	
Ritmo y fuerza	
Características del ritmo	
Características de la fuerza	
Características del ritmo	
Características de la fuerza	
Características del ritmo	
Características de la fuerza	

[Firma]
OLIVERA ENO RAYL CARLOS ALBERTO
OT Municipal Yaxle

Paciente: MAYA DE K.
JENY S MAMULE
Atiende: FRICK
MIQUEL AS POCOT
CANO

Cita Viernes 20 de
Noviembre de 2020
Hora: 11:00 AM

Servicio Consulta de
Ortesis y Prótesis



MEXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

[Faint name text]

[Faint name text]

[Faint name text]

[Faint name text]

[Faint name text]

[Faint name text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]

[Faint text]





CHETUMAL QUINTANA ROO 20 DE NOVIEMBRE DEL 2000
HOSPITAL GENERAL DE CHETUMAL
UNIDAD DE HEMODIALISIS

A QUIEN CORRESPONDA.

POR MEDIO DEL PRESENTE LE SOLICITO LA MANERA MAS ATENTA ME DIRIJO A USTE PARA INFORMARLE QU EL PACIENTE C OMAR RAMOS CHABLE RECIBE SUS TERAPIAS DE SUSTITUCION RENAL LOS DIAS MARTES A LAS 10:00 Y LOS SABADOS A LAS 5:00AM. SIN EMBARGO EL MOTIVO POR EL CUAL SE LE CAMBIARAN LOS DIAS DE SUS TERAPIAS POR 3 SEMANAS DEL PRESENTE AÑO PARA LA CORRECTA FUNCION Y MADURACION DE SU FAYE. QUEDANDO SU PROGRAMACION LOS DIAS MARTES Y VIERNES A LAS 12PM. NO OMITO MANIFESTARLE QUE ESTA PROGRAMACION ES SUJETA A CAMBIOS POR NECESIDAD DEL AREA DE HEMODIALISIS.

LE ANEXO LAS FECHAS DE LA PROGRAMACION DE LAS TSFR.

VIERNES 20, MARTES 24, VIERNES 27 DE NOVIEMBRE. MARTES 1, VIERNES 4, MARTES 8 Y VIERNES 11.

POSTERIOR A ESTAS FECHAS EL PACIENTE C OMAR RAMOS CHABLE REGRESARA A SU PROGRAMACION HABITUAL.

SIN MAS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED ENVIANDOLE UN CORDIAL Y AFECTUOSO SALUDO

ATENTAMENTE : LE EDDY ULISES JAVIER GONZALEZ
COORDINADOR DEL AREA DE HEMODIALISIS

