

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
Nº DE OFICIO: DG /0111 / 2021

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. Omar Chable Ramos y su acompañante Magdalena Rejón García de la col. Cecilio Chi esta Ciudad, para que asista para sus exámenes de laboratorio y por adelanto de su cita médica en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital General de Chetumal, Q. Roo

El (los) día (s) 29 de Enero del 2021

SIN OTRO PARTICULAR RECIBA UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente
“Dif con Rumbo”

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 27 de Enero del 2021



Mtra. Elda Concepción Ramírez Salazar
Directora General del DIF Municipal



MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL

CERTIFICACION DE VIÁTICOS _____ No. _____

NOMBRE: C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN

COMISION: A la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo.

SALIDA

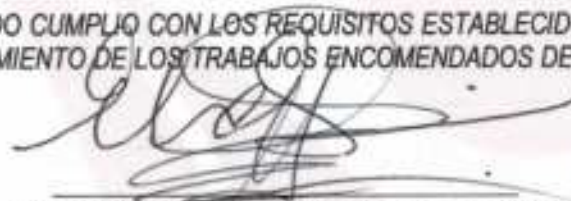
LLEGADA

29 Enero 2021

29 Enero 2021

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. 0111



Mtra. Elda Concepción Ramírez Salazar
Directora General del DIF Municipal



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
DIF MUNICIPAL
DIRECCION GRAL
MUNICIPAL
FPE. C. P. Q. ROO.
2018 - 2021
Tiana Rumbol

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 29 DE Enero DEL 2021

LLEGADA

SALIDA

29 Enero 2021

29 Enero 2021

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 Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORANEA





DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL
 LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 29 ENERO DEL 2021

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 CHETUMAL, QUINTANA ROO
 DURANTE 1 DIA (S) 29 DE ENERO DEL 2021

TRABAJO A DESEMPEÑAR: Trasladar al C. Omar Chable Ramos y su acompañante Magdalena Rejón García de la col. Cecilio Chi esta Ciudad, para que asista para sus exámenes de laboratorio y por adelanto de su cita médica en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital General de Chetumal, Q. Roo

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial.

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

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 _____	 JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO CARRILLO MTRA. Eida Concepcion Ramirez Salazar DIREC. GRAL. DEL D.I.F. MPAL NOMBRE Y FIRMA	COMISIONADO C. <u>JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN</u> NOMBRE Y FIRMA
EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL LIC. MELCHOR GOMEZ RIVERA NOMBRE Y FIRMA		EL PRESIDENTE MUNICIPAL. LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS NOMBRE Y FIRMA



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SEGOB



Clave:
RACO770829HTCMHM09

Nombre:
OMAR RAMOS CHABLE



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
06/02/2003	95334237	TABASCO



127003157701033

OMAR RAMOS CHABLE

PRESENTE

Ciudad de México, a 14 de enero de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente y de esta forma puedan 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 llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente 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 los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia aneja sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN BÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estados a fin de fines para cualquier aclaración o duda sobre la información verifique en el TELCURP, marcando el 01 200 911 11 11

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

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recibidos, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo 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 acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo 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/persona/web/bo/d6>). 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 los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ser la persona designada del área de privacidad ingresar a [http://inec.org.mx/](http://inec.org.mx)



Comisión Federal de Electricidad

CFE Distribuidor de Servicios Básicos
Rta. Robles No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06030
Ciudad de México. RFC: C5514033CPT

ESQUIVEL NOVELO MIGUEL

46 X 61A Y 63 - CP.77200
ERA 7797080401260
CECILIO CHI FCP COL. F. C.P. 77200
FELIPE CARRILLO PTO, Q.R.

TOTAL A PAGAR:

\$156

(CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 797170801615
RMU : -- CFE

LÍMITE DE PAGO: 15 ENE 21

CORTE A PARTIR:
12 ENE 21

TARIFA: 1B NO. MEDIDOR: G758MA MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 01 DIC 20 - 01 ENE 21

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!**



APP CFE CONTIGO



¡DESCÁRGALA YA!



Concepto	Letra actual	Letra anterior	Total periodo	Precio unitario	Subtotal
Energía (kWh)	06855	06712	143		



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costo de la energía en el Mercado Eléctrico Mexicano				Después del impuesto a valor agregado	
	\$	IVA	IGV	Imposto IVA	Concepto	Importe \$
Suministro	62.78	0.00	0.00	62.78	Energía	134.08
Distribución	0.00	0.00	142.87	142.87	IVA 16%	21.45
Transmisión	0.00	0.00	24.00	24.00	Fac. del Periodo	155.53
CENACE	0.00	0.00	1.14	1.14	Diferencia por redondeo	0.61
Energía	6.00	0.00	83.89	83.89	Total	\$156.14
Capacidad	0.00	0.00	56.91	56.91		
SC-MEM	0.00	0.00	0.80	0.80		

Apoyo Gubernamental 238.22

(1) ENEM: Costo relacionado con los servicios del Mercado. (2) DAF: Derecho al Mercado Público. (3) Cargas e impuestos. Diferencia concepto que se pagan sobre el el costo relacionado con el suministro.
Fecha, hora y lugar de impresión: 16 JAN 2021 02:58:56 hrs. Casa 12 x 68 x 68 No. 113 Colonia Felipe Carrillo Puerto Felipe Carrillo Puerto Quintana Roo México 77008



18CW08011830380

Reporte

CFE-contigo

\$156

(CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M.N.)



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 Av. Chapultepec #267 Esq. Morslos
 Col. Centro, C.P 77000, Chetumal, Quintana Roo
 Tel: 83 51940 y 83 51936 R.F.C. SES 961019 TX9



SESA
 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

RECIBO OFICIAL

OMAR RAMOS CHABLE

FECHA
FOLIO GCH19-053104
 GCHS104

Cont. Código	Descripción	Precio	Importe
1 37040	HEMODIALISIS PARA RESIDENTES NACIONALES ZONA SUR	\$1,250.00	\$1,250.00
	SUBTOTAL		\$1,250.00
	DESCUENTO:		\$1,250.00
TOTAL:			\$0.00
SCN CERO PESOS 00/100 MN			\$0.00
DETALLE TRANSACCIONAL DEL FOLIO GCHS3104 DE SESA			
29/01/2021 DESCUENTO COORDINADOR GARCIA HOY JORGE			\$1,250.00

CASA GENERAL

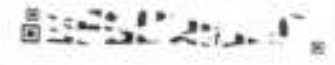


2008

Cajero(a) _____ Vo. Bo. Jefe Financiero _____ Vo. Bo. Administrador _____

LA REPRODUCCIÓN APÓCRIFA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

ORIGINAL





DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
CHETUMAL, QUINTANA ROO
HGZMF No. 1 IMSS
LABORATORIO CLÍNICO
COMPROBANTE DE CITA



FOLIO DE CITA: 202101190131

FECHA Y HORA DE LA CITA: 29 de enero de 2021 8:15 a.m.
TIPO DE SOLICITUD: ORDINARIO
PACIENTE: RAMOS CHABLE OMAR
NSS: 8103770040 AGREGADO MÉDICO: 1M19770R
EDAD: 43 SEXO: MASCULINO

SERVICIO SOLICITANTE: MEDICINA FAMILIAR
MÉDICO SOLICITANTE: EDITH VERONICA ANDRADE CONTRERAS
DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO: Insuficiencia renal crónica
COMPLEMENTO DEL DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:

FAVOR DE PRESENTARSE EN EL LABORATORIO A SUS CITA EL DIA :
viernes, 29 de enero de 2021
A las 08:15 a.m.

Estudios Solicitados

Estudio: HEMATOLOGÍA

BIOMETRIA HEMATICA

Estudio: QUÍMICA CLÍNICA

ACIDO URICO, Colesterol total, Creatinina, Glucosa, Triglicéridos, Urea

Estudio: UROANÁLISIS

Examen General de Orina

Indicaciones para el paciente

*****PRESENTARSE CON AYUNO DE 8 HORAS, *****TRAER LA PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA, RECOLECTAR EL CHORRO MEDIO DE LA MICCIÓN, EN UN ENVASE DE PLÁSTICO ESTÉRIL, ENTREGAR UNA SOLA MUESTRA, PREVIO ASEO GENITAL; EN MENORES DE 5 AÑOS RECOLECTAR MUESTRA DE ORINA EN BOLSA DE RECOLECCIÓN DE ORINA (ESTÉRIL) (VERIFICAR SI ES REQUERIDA LA MUESTRA EN SU SOLICITUD MEDICA).

Observaciones:

* Si tiene dudas pase al Laboratorio Clínico *

FAVOR DE LEER LO SIGUIENTE ANTES DE ACUDIR A SU CITA AL LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS

1.- Asistir puntualmente a su cita

✓ Cumplir con las indicaciones previas según sea el estudio a realizar.

✓ Debera mostrar su carnet de citas medicas con fotografía.

4.- Deberá traer su solicitud junto con el comprobante de cita expedida por el Laboratorio Clínico.

5.- Se procederá a extraer con material nuevo, estéril y desechable las muestras de sangre, secreciones, líquidos, etc. necesarios para su análisis.

6.- Al final de su toma de muestra deberá tirar la torunda de algodón que se le colocó en el lugar de la punción en el bote de basura con bolsa verde.

ANTES DE RETIRARSE FAVOR DE VERIFICAR QUE SUS DATOS SEAN CORRECTOS, SI TIENE DUDAS PASE AL LABORATORIO

