



H. AYUNTAMIENTO DE
FELIPE CARRILLO PUERTO
2021 - 2024

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCIÓN GENERAL
OFICIO: DG/VII / 2022 / 1876

Asunto: Solicitud de gastos a comprobar

Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo a 08 de Julio del 2022

04379

C.P. HERNAN DE JESUS POOT CHAN
TESORERO MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO
Presente.

Con motivo de trasladar al C. Jairo Alfredo Echazarreta Berzunza, de 28 años de edad, con acompañante, persona de escasos recursos económicos, provenientes de la Col. Jesús Martínez Ross de esta Ciudad de Felipe C. Puerto, Q. Roo; para que acuda a su cita médica en el Centro Estatal de Oncología, en la ciudad de Campeche, el día Jueves 14 de Julio del presente año, horario de la cita: 3:40 p.m. Por lo cual me permito dirigirme a usted, con la finalidad de solicitarle la cantidad de \$ 600.00 (Son: Seiscientos Pesos 00/100 M.N.) en combustible, para el retorno de la Ciudad de Campeche, a este municipio, a comprobar a nombre del C. Melitón Mateos Nájera.

Con el siguiente vehículo:

Trasporte Inclusivo, Marca: Volkswagen, Núm. de series WV2CACSE9HX002788, Modelo: 2017, Motor CWV196111.

Le agradezco de antemano su atención a la presente y le envío un cordial saludo.

UN PUEBLO EN TRANSFORMACIÓN
GOBIERNO MUNICIPAL

ATENTAMENTE

RECIBIDO
08 JUL. 2022

Ing. Dulce Ivette Pat Puc

Directora General del D.I.F. Municipal

GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO PUERTO
C.C.P. 2021 - 2024

Ing. Patricia Hernández Macuilt. — Directora de egresos del H. Ayuntamiento
C.c.p. para el archivo

ESTACION DE SERVICIOS LAS PALMAS S.A.
. DE C.V.

Suc: Lázaro Cárdenas
Nº E.S. G19822 SIIC. 000011/429
Av. Lázaro Cárdenas S/N x C. Perú y
C. Solidaridad
C.P. 24097 Las Flores
San Francisco de Campeche
Matriz: C. 1 x 54A y 56 No 218-T
C.P. 97205 Chuburna de Hidalgo
Merida

RFC: ESP070604HGO
Expedido en: San Francisco de Campeche
Regimen General de Ley Personas Morales

Fecha: 14/07/2022 15:38
Ticket : 2332168 - F205685
Tipo operación: Efectivo

04380

Dispensario:	3
Cve. prod. :	32011
Producto :	REGULAR WITH TECHPRO
Litros :	26.098
Precio :	22.990
Importe :	600.00
Total :	600.00

I.V.A. incluido en el precio
SSID: LaGas_Bienvenido
Contraseña: SeMueveContigo

¡MUCHAS GRACIAS POR SU VISITA!

ESTIMADO CLIENTE TIENE HASTA EL ULTIMO DIA DEL MES PARA GENERAR SU FACTURA

La Gas

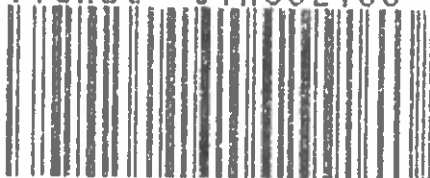
INSTRUCCIONES PARA FACTURAR

-Ingrese a www.lagas.com.mx

-Regístrese

-Ingrese el folio

Ticket: 01H332168



[Handwritten signature]

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ESP070604HG0	ESTACION DE SERVICIOS LAS PALMAS	MFC750410LB7	MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
C47B56C7-1BAC-4FD6-9D77-B3BFDEC3AB26	2022-07-14T15:42:02	2022-07-14T15:42:02	ASE0201179X0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$600.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

04382



LA PARRILLITA

RFC emisor: GOHC7505154L7
 Nombre emisor: CLAUDIA ALEJANDRA GONZALEZ HORTA
 RFC receptor: MFC750410LB7
 Nombre receptor: MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA1D5FA-1D0C-43B3-8D35-42F88E5578E7
 No. de serie del CSD: 00001000000504465028
 Código postal, fecha y hora de emisión: 24040 2022-07-18 09:25:48
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza

AAA1D5FA-1D0C-43B3-8D35-42F88E5578E7
 00001000000504465028
 24040 2022-07-18 09:25:48
 Ingreso
 Régimen Simplificado de Confianza

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101800		1	E48		303.27	303.27				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DÍA 14 DE JULIO DEL 2022				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	303.27	Tasa	16.0000%	48.52
					ISR	Retención	303.27	Tasa	1.2500%	

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Efectivo
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 303.27
 Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 48.52
 Impuestos retenidos ISR \$ 3.79
 Total \$ 348.00

Sello digital del CFDI:

PcwnEg8dAB7zrZ8q+sjppUsSv+IWbEKcVtupKF/0DI16a3ouHmU+uRMkns4RvZ6457+q10bHjEIHtZmpxStSUKioeR/ZtR9R3vkU4tuZHhTib+5ZNLyBFkmHJoPACepEqGunOr3uo6EeOfle+/dWxkC1Dp29C+Jsssmq/HJjdQIH1f1kt5ITpoc4O8I4iYVjDQOKgd7s4UNWqkwYhxvUQ9dyXchJAjN3kMsR/1yr37BYAE+vGaSFMHfGEitmfUk0xUE8Ocp7vgZ4pyGg0vr0aeyfPsJgbhXnA464fTnyQ1QPwPsmQ3fJ4oWAwS3ydOW29oJcDfHp22DBY9Hww==

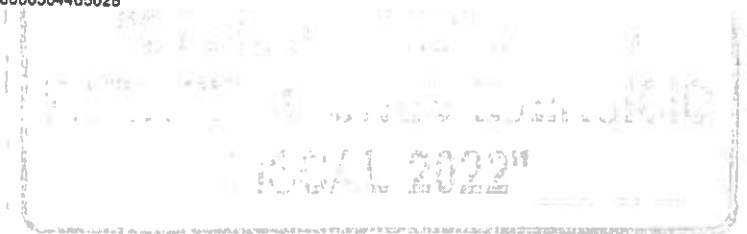
Sello digital del SAT:

TV82FIGVqB/oJtIFGn3T(CB2VkyPV2/TgnRYW+XCNgY04Xu8FEOEAkbJaRof20xhpe4XV04E6PaRUeeftXpko9LUVYuhltjcGswIAvogaWoU2FWvoZWYv+zzJrgjQJuw7LWcEvO4Q9L34L2JFHoxuluXamnrT2ncW9+L7ZDz2eKry1Xih1I0ceYqz+0mgByeXMw8bVZ01dmCylf0kHwAak9O2Tx3rT9WCcl3v17crNsHEwvRdQZE8f04Z5/S2ANnQQnmPJ6Qv9x+ghee6SVatZkO/YblszpSjG59Sx9ZPZsM3LIGF69MW+s48SEyWi+Wp71vcPgXKta1mhwqN0g==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[1.1]AAA1D5FA-1D0C-43B3-8D35-42F88E5578E7|2022-07-18T09:28:59|SAT970701NN3|PcwnEg8dAB7zrZ8q+sjppUsSv+IWbEKcVtupKF/0DI16a3ouHmU+uRMkns4RvZ6457+q10bHjEIHtZmpxStSUKioeR/ZtR9R3vkU4tuZHhTib+5ZNLyBFkmHJoPACepEqGunOr3uo6EeOfle+/dWxkC1Dp29C+Jsssmq/HJjdQIH1f1kt5ITpoc4O8I4iYVjDQOKgd7s4UNWqkwYhxvUQ9dyXchJAjN3kMsR/1yr37BYAE+vGaSFMHfGEitmfUk0xUE8Ocp7vgZ4pyGg0vr0aeyfPsJgbhXnA464fTnyQ1QPwPsmQ3fJ4oWAwS3ydOW29oJcDfHp22DBY9Hww==|00001000000504465028|]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2022-07-18 09:28:59
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



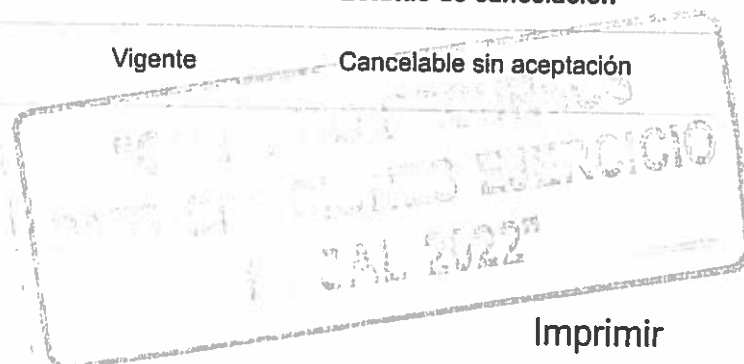
7294.79

[Handwritten signature]

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GOHC7505154L7	CLAUDIA ALEJANDRA GONZALEZ HORTA	MFC750410LB7	MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
AAA1D5FA-1D0C-43B3-8D35-42F88E5578E7	2022-07-18T09:25:48	2022-07-18T09:28:59	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$348.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

01385



Imprimir

04386

05 MELITON MATEOS PAGADO

#

(HNC)

GDE MASA HAWAIIANA

1 De 1

Operador Miguel E. de R.L. de C.V.
RFC: OTAJ001870 22 Pto Sur #821 Planta Baja Int 1
Caj Postal CP 20000 Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

Dominos Pizza Proceso @ Tienda 111470

Patricio Tronco de Regil s/n Lt 1 y 2 Cal Proceso 2000
Cd del Cerro, Campeche

Campo CP 24000 Tel: (981) 8 - 18 - 61 - 03

Regimen Fiscal: Reg Ord de Ley Personas Morales

Facturador: <http://e-facpos.com/Facturacion/OTA>

Referencia: 58147028600140

FECHA: 7/14/2022

HORA: 2:58 PM

SubTot: \$180.17

IVA: \$28.83

Tot: \$209.00

Pa Llevar

Ticket

028600

Exmos te Greeting:

dominos.mixperencia.com.mx

Numero Telefónico:

RSC





Domino's

Nombre emisor: OPERADORA TAGGART SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE
RFC emisor: OTA200515370
Regimen Fiscal: 601

Este documento es una representación impresa de un CFDI Versión 3.3

Factura

Serie: DE Folio: 1072

Serie certificado del emisor:
00001000000505472316

Página 1 de 1

Folio Fiscal: 46321154-DE8D-A144-8C2C-A6EBA44E8339

Serie del certificado del SAT: 00001000000502000436

Fecha y hora de certificación: 2022-07-14T15:07:53

Forma de pago principal: 01, Efectivo

Método de pago: PUE, Pago en una sola exhibición

Lugar de expedición: 24090

Fecha de expedición: 2022-07-14T15:07:42

Referencia: 58147028600140

Moneda: MXN

CLIENTE

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PTO.

RFC receptor: MFC/50416187

Uso de CFDI: G03

CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	ClaveProd	NoIdent.	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	H87	90101800		GRANDE ORIGINAL HAWAIIANA	\$180.17	\$180.17
Subtotal:						\$180.17
002 IVA 16.00%:						\$28.83
Total a pagar:						\$209.00

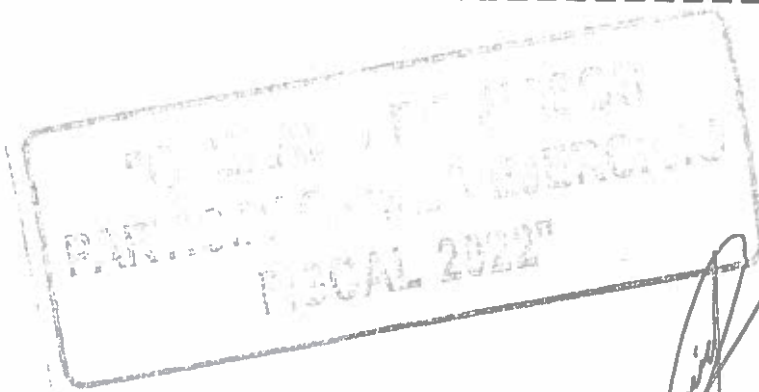
Importe con letra:

(Doscientos nueve pesos 00/100 MXN)

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|46321154-DE8D-A144-8C2C-A6EBA44E8339|2022-07-14T15:07:53|SCD110105654|dTX44nitcuxfr9GQa2tB0B1Sd4U
evaKy+mg3+c+myAVQ5K4pD/icfQkPKSgfFqOU19JahH/bcga8bMiPEyoeBGv38XQRti500ilV3tunjZGJW9Jxcwm46p7TVq4+20NQkZP
TbE7Zyz0MH4jkEMzZcSZt2fdHh7kIUHApFFZPoCCyyJmtla3cZPt1jbbihEqSXEVOflhQXPGJ3uBG3jkoNZsWpNYqdzm8dHC6KhWzU3
PmwJmVTRNkeqITk5wm7jYlef3cP6sYURB14eUk/I+inmyC74KuaEsUq9LHKM0v2AmroVp5emBQ43iOBSUDGRJaYvxTGiDdM6E0tkvr
duKwgv==|00001000000502000436||

EFFECTOS FISCALES AL PAGO



[Handwritten signature]

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

dTX44nitcuxfr9GQa2tB0B1Sd4UevaKy+mg3+c+myAVQ5K4pD/icfQkPKSgfFqOU19JahH/bcga8bMiPEyoeBGv38XQR
ti500ilV3tunjZGJW9Jxcwm46p7TVq4+20NQkZPTbE7Zyz0MH4jkEMzZcSZt2fdHh7kIUHApFFZPoCCyyJmtla3cZPt1j
bbihEqSXEVOflhQXPGJ3uBG3jkoNZsWpNYqdzm8dHC6KhWzU3PmwJmVTRNkeqITk5wm7jYlef3cP6sYURB14eUk/I+i
nmyC74KuaEsUq9LHKM0v2AmroVp5emBQ43iOBSUDGRJaYvxTGiDdM6E0tkvrduKwgv==

SELLO DEL SAT:

pfGUSyToSNADshLxToBCE0xJt0jfJ6tLpzOYr47E9+M47I7LXQA1AYCienLp0dAYawHktm+PV4HepUgR3YHb767ImuL
hnyZaQoLQr3lInk4Ejt4o/mOeJx5YKbeHUMirzZJTrynlWghJMIUSSVGwTBjpxMKQy9zutxZnabSGsCbX/VY5DfR7ER
89RCp9Kve0Se5SjVAnkgfBBYylBwFv4uR5IFigMre5ppIpLLv2zPcWg3lsTF/zWjBXv9wViwqSLROjcd05QVZt6h5f
URxIwBM+oL0h2Cw7jaE+XqVg#tf+EUai9e8a/p9k67LKFjEUky0A7lef+EyoyS5aqA==

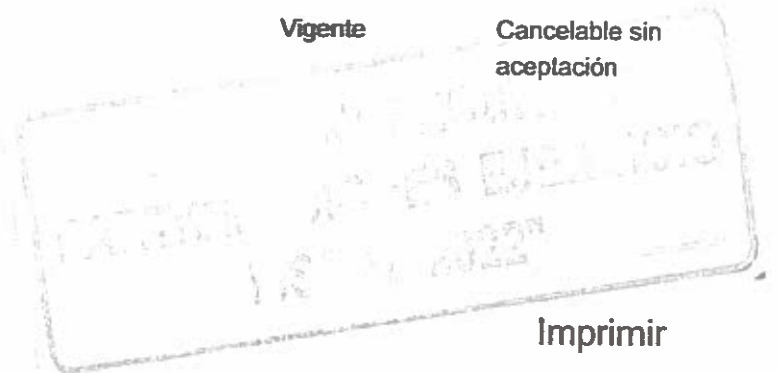




Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
OTA2005153T0	OPERADORA TAGGART SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE	MFC750410LB7	MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PTO.
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
46321154-DE8D-A144-8C2C-A6EBA44E8339	2022-07-14T15:07:42	2022-07-14T15:07:53	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$209.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

04388



Imprimir

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL

REFERENCIA: DIRECCION GENERAL

Nº DE OFICIO: DG / VII /2022/ 1909

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

C. MELITÓN MATEOS NÁJERA
CHOFER
P R E S E N T E:

SIRVASE TRASLADARSE (A): A LA CIUDAD DE CAMPECHE, CAMPECHE

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Traslado C. Jairo Alfredo Echazarreta Berzunza de 28 años de edad, con acompañante, persona de escasos recursos económicos, proveniente de la Colonia, Jesús Martínez Ross de esta ciudad de Felipe Carrillo Puerto Q. Roo; para que acuda a su cita médica en el Centro Estatal de Oncología.

El (los) día (s) 14 de Julio del 2022

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 11 de Julio del 2022

Atentamente



NG. DULCE IVETTE PAT PUC
DIRECTORA GENERAL DEL DIF MUNICIPAL

DIRECTOR GENERAL DEL DIF
GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO
PUERTO
2021 - 2024
UN PUEBLO
EN TRANSFORMACION



DEPARTAMENTO DE
ONCOLOGIA

14 JUL 2022

DEPARTAMENTO DE
TRABAJO SOCIAL

C.c.p.- Lic. Nancy del Carmen Cruz Fernández.-Jefa del Depto. de Recursos humanos del H. Ayuntamiento.
C.c.p.- Archivo

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL

REFERENCIA: DIRECCION GENERAL

Nº DE OFICIO: DG / VII /2022/ 1909

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

C. MELITÓN MATEOS NÁJERA
CHOFER
P R E S E N T E:

SIRVASE TRASLADARSE (A): A LA CIUDAD DE CAMPECHE, CAMPECHE

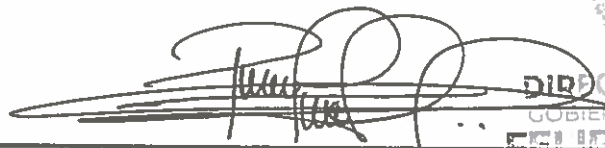
EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Traslado C. Jairo Alfredo Echazarreta Berzunza de 28 años de edad, con acompañante, persona de escasos recursos económicos, proveniente de la Colonia. Jesús Martínez Ross de esta ciudad de Felipe Carrillo Puerto Q. Roo; para que acuda a su cita médica en el Centro Estatal de Oncología.

El (los) día (s) 14 de Julio del 2022

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 11 de Julio del 2022

Atentamente



NG. DULCE IVETTE PAT PUC
DIRECTORA GENERAL DEL DIF MUNICIPAL



14 JUL 2022

C.c.p.- Lic. Nancy del Carmen Cruz Fernández.-Jefa del Depto. de Recursos humanos del H. Ayuntamiento.
C.c.p.- Archivo

DEPARTAMENTO DE
TRABAJO SOCIAL

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO
DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL
CERTIFICACION DE VIÁTICOS No.

NOMBRE: C. MELITON MATEOS NAJERA
COMISION: LA CIUDAD DE CAMPECHE, CAMPECHE

SALIDA

LLEGADA

14 JULIO 2022
DIA MES AÑO

14 JULIO 2022
DIA MES AÑO

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. 1909


ING. DULCE IVETTE RAT PUC
DIRECTORA DEL DIF MUNICIPAL

DIRECCION DEL DIF
GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO
2021-2024

UN D
EN TRANSACCION

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 14 DE JULIO DEL 2022

LLEGADA

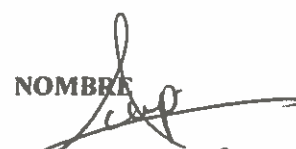
SALIDA

14 JULIO 2022
DIA MES AÑO

14 JULIO 2022
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


Utsa Andia Unda Pacheco


DEPARTAMENTO DE
TRABAJO SOCIAL

14 JUL 2022

DEPARTAMENTO DE
TRABAJO SOCIAL

SELLO

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO
DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL
CERTIFICACION DE VIÁTICOS No.
NOMBRE: C. MELITON MATEOS NAJERA
COMISION: LA CIUDAD DE CAMPECHE, CAMPECHE

SALIDA

LLEGADA

14 JULIO 2022
DIA MES AÑO

14 JULIO 2022
DIA MES AÑO

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. 1909


ING. DULCE IVETTE PAT BUC
DIRECTORA DEL DIF MUNICIPAL

DIF
GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO
PUERTO
2021 - 2024
UN PUEBLO
EN TRANSFORMACION

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 14 DE JULIO DEL 2022

LLEGADA

SALIDA

14 JULIO 2022
DIA MES AÑO

14 JULIO 2022
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


Mts. Patricia Urdia Pacheco



14 JUL 2022

DEPARTAMENTO DE
TRABAJO SOCIAL

SELLO



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
ECHARRETA
EERZUNZA
JAIRÓ ALFREDO

SEXO H

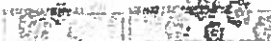


DOMICILIO
AV LAZARO CARDENAS X 70 Y 72 814
COL JESUS MARTINEZ ROSS 7720
FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

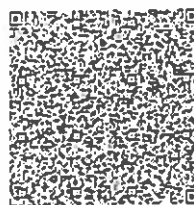
CLAVE DE ELECTOR ECRJR93090923H500

CURP	EABJ930909HQR003	AÑO DE REGISTRO	2011 01
FECHA DE NACIMIENTO	09/09/1993	SECCIÓN	0222
		VIGENCIA	2022 - 2032

SLA



AINE



IDMEX2317939246<<0222091243116
9309094H3212312MEX<01<<02780<7
ECHARRETA<BERZU<<JAIRÓ<ALFRE

04393

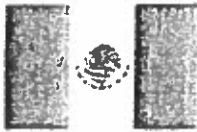
"CREDENCIAL PARA LAS
PARTICIPACIONES EJERCICIO
FISCAL 2022"

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONFIANZA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



Clave:

EABJ930909HQRCRR03

Nombre

JAIRO ALFREDO ECHAZARRETA BERZUNZA



Fecha de inscripción

15/01/2000

Folio

48570462

Entidad de registro

QUINTANA ROO

04394



123002199300121

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

JAIRO ALFREDO ECHAZARRETA BERZUNZA

PRESENTE

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.

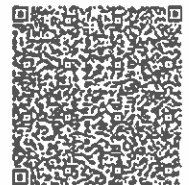
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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 anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 800 911 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 recabados, 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 Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.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 los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
BORGES
PEREZ
LIGIA ESTHER

FECHA DE NACIMIENTO
07/08/1971

SEXO
M

DOMICILIO
AV LAZARO CARDENAS X 70 Y 72 SIN
COL JESUS MARTINEZ ROSS 77220
FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO

CLAVE DE ELECTOR
BRPRLGT1060723M300

CURP
BOP1710607MORRR003

AÑO DE REGISTRO
2004 01

ESTADO
23

MUNICIPIO
003

SECCIÓN
0222

LOCALIDAD
0001

EDICIÓN
2015

VIGENCIA
2025

INE

IDMEX1380663560<<0222067122617
7106071M2512314MEX<01<<07419<2
BORGES<PEREZ<<LIGIA<ESTHER<<<<

04395

"SE PUEDE VERIFICAR
PARTICIPACIÓN EN EL EJERCICIO
FISCAL 2022"

SAIH, HOSPITAL GENERAL, FELIPE CARRILLO PUERTO
NOTA MÉDICA

Ficha de identificación.

Nombre: ECHAZARRETA BERZUNZA JAIRO ALFREDO Fecha de nacimiento: 09/09/1993
Curp: EABJ930909HQRCRRO3 Edad: 28 años Sexo: Hombre

Número de Expediente: 0303504-2022

Somatometría y Signos vitales.

Frec. C.: 74 X min. Talla: 1.71 cm. Peso: 99.9 Kg. IMC: 34.2 Tensión Art.: 120/80 Temp.: 36.3° c Frec. R.: 20 X min.

RESUMEN MEDICO :

SE REALIZA EL PRESENTE RESUMEN MEDICO A SOLICITUD Y CON AUTORIZACION DEL PACIENTE PARA LOS FINES QUE AL EL PACIENTE LE CONVENGAN

Fecha: 08/07/2022 Hora: 11:40 am

PADECIMIENTO ACTUAL - MASCULINO DE 28 AÑOS DE EDAD, CON VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA ESTADIO B3 CON CD4 DE 189 Y CV 93 DE FECHA 06-06-22, DETECTADO EN MARZO DEL 2021, INGRESA RECIENTEMENTE A CONTROL EN MARZO DL 2022.

SE INICIO TRATAMIENTO EN MARZO CON ESQUEMA TRIPLE; BICTGRAVIR, ENTRICITABNA, TENOFOVIR ALAFENAMINA.

PACIENTE QUE CONTINUA CON LESIONES DERMATOLÓGICAS; EL DIA 14/07/2022 CON CITA EN ONCOLOGIA, CAMPECHE PARA DESCAR

SARCOMA DE KAPOSI
EL PACIENTE ACUIDO A PRIMERA CITA 30 DE MAYO, DANDOLE CITA DE CONTROL PARA EL DIA 14/07/2022)

CONTRAREFERENCIA DEL CENTRO ONCOLÓGICO DE CAMPECHE:

MASCULINO TERCERA DECADA D LA VIDA .VIH POSITIVO EN PROTOCOLO DE ESTUDIO POR PROBABLE SARCOMA D KAPOSI, SE TÓMA BIOPSIA INCISIONAL DE LESION CARACTERISTICA UBICADA EN REGION PREAURIULAR / SE ENVIA MUESTRA A PATOLOGIA EN ESPERA DE RESULTADOS PARA NORMAR CONDUCTA .

MIENTRAS TANTO SE ENVIA A VALORACION POR HEMATOLOGIA CON RESULTADOS .

EXPLORACION FISICA: ORIENTADO, CON ADHUCUADA HIDRATACIÓN Y COLORACIÓN DE TEGUMENTOS PRESENTA LESION HIPERPIGMENTADA (CAFÉ-VIOLECEA) Y CON DATOS DE DESCAMACION EN CARA QUE ABARCA MEJILLA IZQUIERDA HASTA PABELLON AURICULAR , PUPILAS NORMORREFLECTICAS, NARINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HIDRATADA, LENGUA ;HIPERTROFIA PAPILAR PAPABLE EN LINEA MEDIA DE LENGUA ,NO DOLOROSA A LA PALPACION Y FARINGE DE ASPECTO NORMAL. CONDUCTOS AUDITIVOS NORMALES, MEMBRANAS TIMPÁNICAS NORMALES, CUELLO NORMAL, SIN ADEMOMEGALIAS. CARDIOVASCULAR SIN COMPROMISO, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, PERISTALSIS PRESENTE, EXTREMIDADES FUNCIONALES , PREENTA EN AMBOS PIES LESIONES DERMICAS ; PLACAS HIPERPOGMENTADAS QUE ABRACAN DESDE LA REGION MALEOLAR HASTA DPRSO Y PLANTA DE PIES , EXECIVA DESCAMACION ,PERDIDA DE UÑAS ,CON REGION UNGUEAL AMARILLENTA ,HUELLAS DE RASCO ,NO DOLOROSO A LA PALPACION ,NO EDEMAS , LLENADO PILAR DE 1 SEG. . ANO Y GENITALES SIN LESIONES.

PRUEBAS DIAGNOSTICAS REALIZADAS Y RESULTADOS DE LABORATORIOS DE CONTROL:

	CARGA VIRAL	CD4
2022-06-06	93	189
2022-03-16	312497	88

DETECCIONES PRUEBAS RAPIDAS;

HEPATITIS B = NO REACTIVO 14/03/22
HEPATITIS C = NO REACTIVO 14/03/22
VL RL = NO REACTIVO 14/03/22

LABORATORIOS DE FECHA ;14 MARZO 2022

PERFIL HEPATICO = PROTEINAS TOTALES = 7.9 G/DL TGP= 20 U/L FOSFATASA ALCALINA = 347 U/L RESTO DE INIDACORES DENTRO DE RANGOS NORMLAES

BH= HEMOGLOBINA = 10.62G/DL HEMATOCRITO = 32. % LINFOCITOS = 43 % NEUTROFILOS SEGMENTADS = 41% MPNOCITOS =11 %

QS DE 4 ELEMOTOS = GLUCOSA = 102 MG/DL UREA =16.0 MG/DL N. UREICO = 8 MG/DL CREATINICA 0.9

FILTRADO GLOMERULAR DE = 120 ML/MIN RENGÓ NORMAL (CREATININA DE 1.9 MG/DL)

RIESGO CARDIOVASCULAR A DIEZ AÑOS = 3% BAJO

DIAGNOSTICO: VIH , ESTADIO C3 / VIREMIA BAJA

DERMATOMICOSIS

DESCARTAR SARCOMA DE KAPOSI

PLAN: SE CONTINUA CON MISMO TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL= UN INHIBIDOR INTEGRASA = BICTEGRVIR MAS DOS INHIBIDORES DE TRSCRIPTASA REVERSA ANALOGOS DE NUCLEOSIDOS= EMTRICITABINA TENOFOVIR-/

CITA CON ONCOLOGIA A ONCOLOGIA EL DIA 14 DE JULIO DEL PRESENTE AÑO EN EL CENTRO ONCOLÓGICO DE LA CIUDAD DE CAMPECHE A LAS 3:40 PM.

DRA. JOSEFINA REYER MARTINEZ. CEDULA PROFESIONAL: 3589228. U.V.



CAMPECHE

INSTITUTO DE SERVICIOS DESCENTRALIZADOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE
CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA DE CAMPECHEAv. Lazaro Cardenas No. 208 Esquina antiguo camino a Chiná, Sector Las Flores C.P. 24096
San Francisco de Campeche, Campeche Tel: (981) 813 32 72

ONCOLOGIA

Historia Clínica

Fecha y hora de Elaboración 30/05/2022 18:37Hrs.

Ficha de Identificación		
No. Exp	Nombre JAIR ALFREDO ECHAZARRETA BERZUNZA	Fecha nacimiento 09/09/1993
Afiliación NINGUNO	Folio Afiliación	Edad 28
Sexo MASCULINO	Lugar de residencia AV. LAZARO ACRDENAS / AV. BENITO JUAREZ Y 72 COL. MARTINEZ ROSS	Responsable
CURP EABJ930909HQRCRR03		

Antecedentes Heredo-familiares		
Diabetes NO	Cardiopatías NO	Neoplasias NO
Obesidad NO	Hipertensión NO	Neurológicas NO
Tox.comanias NO	Alergias NO	Congénitas NO
Otros PRIMA HERMANA VIVA DE 21 AÑOS DE EDAD CON DX DE LLA EN SEGUIMIENTO		

Antecedentes Personales No Patológicos		
Casa PRESTADA	Material SI	Habitaciones 1
Habitantes 2	Baño SI	Otro INTRADOM-SERVICIOS OK
Religión CATÓLICA	Lugar de Nacimiento O YR DE QUINTANA ROO	Ocupación EMPRESARIO/BANQUETES
Escolaridad SECUNDARIA	Estado Civil SOLTERO(A)	Grupo étnico
Zoonosis PERROS, AVES, GATOS.	Cocina GAS Y LEÑA EXTRADOMICILARIA	Alimentación REGULAR EN CALIDAD Y CANTIDAD.
Higiene ADECUADA	Ingesta Líquida 3-4 LITROS AL DÍA.	Toxicomanías TABAQUISMO Y ETILISMO SUSPENDIDO.
Vacunación ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO, COVID19 2 DOSIS.	Grupo y RH O POSITIVO	
Otros VIH ESTADIO C3 DIAGNOSTICADO EN 2020 EN ACTUAL TRATAMIENTO CON BICTEGRAVIR/EMTRICITABINA/TENOFOVIR CON CONTEO DE CARGA VIRAL PENDIENTE. REFIERE EXPOSICIÓN CRÓNICA AL HUMO DE LEÑA, DESDE LA INFANCIA. TOXIC: TABAQUISMO POSITIVO DURANTE 3 AÑOS A RAZÓN DE 3 CIGARRILLOS POR SEMANA, DE INICIO A LOS 18 A. SUSPENDIDO A LOS 21 A. ETILISMO POSITIVO REFERIDO COMO SEMANAL A RAZÓN DE 1-6 COPAS POR OCASIÓN, DE INICIO A LOS 18 AÑOS DE EDAD, SUSPENDIDO A LOS 20 AÑOS.		

Antecedentes Personales Patológicos		
Exantemáticas NO	Transfusionales NO	Alergenos NO
Fímicos/Leuticos NO	Crónico degenerativos NO	Traumatismos NO
Quirúrgicos NO	Fracturas NO	
Otros		

Antecedentes Gineco/Obstétricos		
Menarca	IVSA	FUR
Gestas	Partos	Cesáreas
Abortos	FUP	No. de Hijos
Método de Planificación	FUC	
Otros		

Padecimiento Actual
REFIERE INCIAR EN EL AÑO 2020 CON PRESENCIA DE DERMATOSIS CARACTERIZADA POR PLACAS HIPERPIGMENTADAS EN REGIÓN MALAR Y DORSO Y PLANTA DE PIES BILATERAL CON DESCAMACIÓN INTENSA ASOCIADA, DE CRECIMIENTO E HIPERPIGMENTACIÓN PROGRESIVA, ASOCIADA A PRURITO INTERMITENTE. REFIERE DIAFORESIS NOCTURNA INTERMITENTE. ES VALORADO POR MÉDICO DE SAIH COMO SEGUIMIENTO DE PATOLOGÍA DE BASE, QUIEN ENVÍA A ESTA UNIDAD PARA VALORACIÓN CON IDX DE PB SARCOMA DE KAPOSI VS PSORIASIS.

Aparatos y Sistemas	
Nervioso	SDP
Respiratorio	SDP
Digestivo	NÁUSEA Y VÓMITOS INTERMITENTES, EVACUACIONES DIARREICAS INTERMITENTES.
Musculo Esquelético	ARTRALGIAS, ASTENIA, ADINAMIA INTERMITENTE.
Tegumentario	REFERIDO EN PA
Reproductor	SDP
Endocrino	FIEBRE INTERMITENTE.

Laboratorios y Gabinete	
Laboratorios	Ninguno por agregar.
Gabinete	Ninguno por comentar.

3:02

29%



Centro



Centro Estatal de Oncología 1:34 p. m.

Buenas tardes 1:34 p. m.

Nombre completo del paciente y del
médico con el que quiere agendar

1:34 p. m.

Si deme chace 1:37 p. m. ✓✓

Se llama Jairo Alfredo Echazarreta
Berzunza.

1:53 p. m. ✓✓

Y el médico es el de hematología con la
Dra. Suele b

2:06 p. m. ✓✓

Suemy* 2:07 p. m. ✓✓

Mi cita era desde el 16 de junio pero por
motivos personales los perdi.

2:07 p. m. ✓✓

Y quiera una nueva cita 2:07 p. m. ✓✓

Le comento su cita quedo para el día
jueves 14 de julio 3:40 pm

2:35 p. m.

Hematología Dra suemy 2:35 p. m.

Me lo puede pasar por correo?

2:37 p. m. ✓✓

No manejamos correo electrónico

2:51 p. m.

Bueno esta bien gracias 2:51 p. m. ✓✓



Mensaje



04398

LUGAR:	CIUDAD DE CAMPECHE, CAMPECHE CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA
FECHA:	14 DE JULIO 2022



04399

