

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
N° DE OFICIO: DG/X/2022/2711

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

LIC. LISSETTE ORDOQUI PACHECO.
AUXILIAR JURIDICO DE LA PROCURADURIA DE
PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
DE FELIPE CARRILLO PUERTO, QUINTANA ROO.
P R E S E N T E:

SIRVASE TRASLADARSE (A): La Ciudad de Playa del Carmen, Quintana Roo.

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: para trasladarse a la ciudad de Playa del Carmen, Quintana Roo, dado que se requiere realizar una consulta médica de carácter **URGENTE** al menor **JOSE EDUARDO POOT MOO** de 6 años de edad, que se encuentra hospitalizado en Felipe Carrillo Puerto y la consulta se ejecutara en la ciudad de Playa Del Carmen Quintana Roo el día 05 de Octubre del 2022.

El (los) día (s) miércoles 05 de Septiembre del 2022

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 05 de Septiembre del 2022

Atentamente


ING. DULCE IVETTE PAT PUC
DIRECTORA GENERAL DEL DIF MUNICIPAL



DIRECCIÓN DEL DIF
GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO
PUERTO
2021 - 2024
UN PUEBLO
EN TRANSILACIÓN

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO
DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL
CERTIFICACION DE VIÁTICOS

No. 2711

NOMBRE: Lic. **LISSETTE ORDOQUI PACHECO.**
COMISION: A la ciudad de Playa del Carmen, Quintana Roo.

SALIDA

LLEGADA

05 Septiembre 2022

05 Septiembre 2022

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. 2711



ING. DULCE IVETTE PAT PUC
DIRECTORA GENERAL DEL DIF MUNICIPAL

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 05 DE Septiembre DEL 2022

LLEGADA

SALIDA

05 Septiembre 2022

DIA MES AÑO

05 Septiembre 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

L.T.S. Ismael Tapia Ruiz
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORANEO



ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS

DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

LIC. Lisette Ordoqui Pacheco R.F.C.: _____ NIVEL _____
PUESTO: Auxiliar Jurídico de la Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes. CLAVE _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A:) la ciudad de Playa del Carmen, Quintana Roo.

DURANTE 1 DIA (S) 05 DE Septiembre DEL 2022

TRABAJOS A DESEMPEÑAR para trasladarse a la ciudad de Playa del Carmen, Quintana Roo, dado que se requiere realizar una consulta médica de carácter **URGENTE** al menor **JOSE EDUARDO POOT MOO** de 6 años de edad, que se encuentra hospitalizado en Felipe Carrillo Puerto y la consulta se ejecutara en la ciudad de Playa Del Carmen Quintana Roo el día 05 de Octubre del 2022.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>La Ciudad de Playa del Carmen, Quintana 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 VEINTE PESOS 00/100 M. N)

EFFECTIVO _____

COMISIONADO

Lic, Lisette Ordoqui Pacheco.

NOMBRE Y FIRMA

EL TESORERO MUNICIPAL

C.P. HERNAN DE JESUS POOT CHAN

NOMBRE Y FIRMA

JEFE INMEDIATO DE LA COMISION

DIRECTOR DEL DIF
FELIPE CARRILLO
PUERTO
2021 - 2024

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

LIC. MARICARMEN CANDELARIA
HERNÁNDEZ SOLÍS

NOMBRE Y FIRMA



UN PUEBLO

MUNICIPIO DE
PLAYA DEL CARMEN
2022-2024

DEPENDENCIA:	<u>DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL</u>
REFERENCIA:	<u>ADMINISTRATIVA</u>
Nº OFICIO:	<u>DSM /389/ 2022</u>

ASUNTO: RESPUESTA

**LIC. RAQUEL DANIELA MARTIN HU
DELEGADA DE LA PROCURADURÍA DE
PROTECCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES
PRESENTE:**

POR ESTE MEDIO Y DE LA MANERA MAS ATENTA ME PERMITO COMUNICAR EL SEGUIMIENTO DE LA SALUD DEL NIÑO JOSE EDUARDO POOT MOO DE 6 AÑOS DE EDAD Y SE LE HACE DE SU CONOCIMIENTO PARA INFORMAR QUE LA CITA SOLICITADA CON EL NEFRÓLOGO ES PARA EL DÍA DE MAÑANA 05 DE OCTUBRE A LAS 10:00 DE LA MAÑANA EN EL HOSPITAL GENERAL DEL MUNICIPIO DE PLAYA DEL CARMEN.

ANEXO: DICTAMEN MEDICO IMPRESO.

SIN OTRO EN PARTICULAR, ME ES GRATO ENVIARLE UN CORDIAL Y AFECTUOSO SALUDO.

ATENTAMENTE

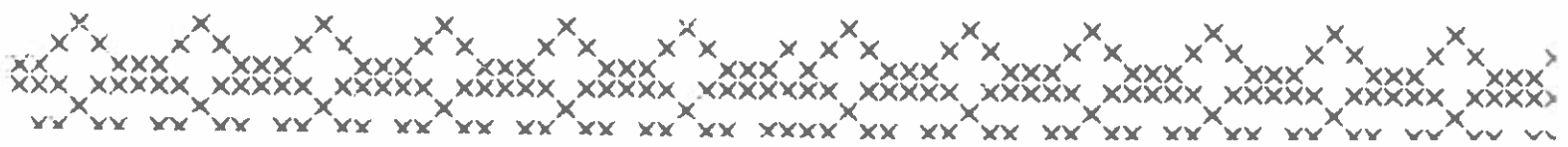


**L.E. FRIDA BEATRIZ PUC VILLANUEVA
DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL
04 DE OCTUBRE DEL 2022**



C.C.P. Lic. Dulce Ivette Pat Ciau.-Directora del DIF Municipal f.c.p
C.C.P. Archivo

Calle 63 Entre Av. Benito Juárez y Calle 72 Col. Centro
C.P. 77200 TEL. (983) 834 0102



HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN
Servicio de Pediatría Médica

FOOT MOO JOSE EDUARDO

Fecha de nacimiento: 27 de enero de 2016
Expediente: 2022-6371

Edad: 6 años 8 meses
Género: Masculino

Fecha de ingreso: 05 de octubre de 2022
Cama: A1

NOTA DE EGRESO HOSPITALARIO

11 - Octubre - 2022
11:01 hr

Somatometría
Peso seco: 23.1 kg
Peso actual: 21 Kg (-)
Talla: 113 cm
SC: 0.81

Signos vitales:
FC: 70 lpm
TA: 100/70 mmHg
TAM: 88 mmHg
FR: 21 rpm
SpO2: 98%
Temp: 36.5°C

Presión arterial desperto
P5: 76/36 (49) mmHg
P50: 94/55 (67) mmHg
P95: 111/74 (96) mmHg

Fecha de ingreso: 05 de Octubre de 2022

Diagnóstico de ingreso: **Escolar hipotónico // Síndrome nefrótico con clasificación a determinar, mal apego a tratamiento, sin seguimiento por nefrología pediátrica // Hipotensión severa sin repercusión clínica // Sospecha de síndrome de Kempt.**

Fecha de egreso: 11 de Octubre de 2022

Diagnóstico de egreso: **Síndrome nefrótico de etiología a clasificar // Receta secundaria a abandono de tratamiento // Dislipidemia secundaria // Anemia moderada normocítica, normocrítica // Retraso del lenguaje.**

Resultados: **Hipotensión severa // Hipotensión**

Días de estancia hospitalaria: 6 días

Motivo de ingreso Hospitalario: **Maloría clínica**

Código Gruposam: 434 Síndrome nefrótico, anomalía glomerular mínima

RESUMEN MÉDICO

Se trata de escolar masculino de 6 años 8 meses de edad, el cual cursa su 6° día de estancia hospitalaria, cuenta con los siguientes antecedentes de importancia:

Antecedentes hereditarios: Madre de 30 años de edad, escolaridad: secundaria incompleta, ocupación: limpieza doméstica, estado civil: unión libre, religión: católica, desconoce hemofilia sanguínea, toxicomanías preguntadas y negadas, ningún crónico degenerativo. Padre de 35 años de edad, escolaridad: primaria incompleta, ocupación: empleado, estado civil: unión libre, religión: católica, desconoce tipo sanguíneo, tabaquismo positivo (2 cigarrillos a la semana), niega resto de toxicomanías, epilepsia con mal apego al tratamiento sin más especificaciones. 2 hermanos: Hermana de 4 años y hermano de 2 años, aparentemente sanos.

Antecedentes personales no patológicos: Fecha de nacimiento: 27/01/2016; originario y residente de Felipe Carrillo Puerto, habita en terreno propio, con 2 dormitorios, cuenta con agua potable, drenaje por fosa séptica, cohabita con 5 personas, se refiere dormir con madre, cocinan con leña, exposición a humo de biomassa; consume con 1 perro, esquema nacional de vacunación completo para la edad en este momento (muestra cartilla, falta influenza estacional del año en curso).

- **Alimentación:** Alimentación al seno materno exclusivo por 1 año y medio, alimentación complementaria a los 2 años, integrado a la dieta familiar a los 2 años a base de dieta baja en sodio y grasas. Alimentación a base de papillas y comida licuada (preparada por madre). 3 comidas al día, de adecuada cantidad y calidad.

- **Neurodesarrollo:** Suscrito católico 7 meses, sedentación a los 8 meses, gateo 11 meses, ambulación a los 18 meses, fases a los 2 años, con control de esfínteres a los 2 años. Retraso en el lenguaje.

- **Hábitos higiénico-dietéticos:** Baño 1 vez al día con cambio de ropa, higiene de sueño adecuada de las 20:00 a las 06:00 hrs.

Antecedentes perinatales: Producto de la gesta 1 (G3P2C1A0). La madre refiere llevar consultas prenatales con un total de 4 consultas; niega hábito tabáquico o toxicomanías durante embarazo; niega enfermedades crónico-degenerativas; niega enfermedades transmitidas por vector (Zika, Dengue o Chikungunya); niega enfermedades de transmisión sexual. Pruebas VDRL y VIH no recuerda resultados; niega IVU y CV; niega amenazas de aborto o parto prematuro. Se obtiene vía vaginal, producto único vivo, vigoroso, refiere que llora y respira al nacer. Somatometría: pesó 2600 g, talla no recuerda. Madre menciona que tras nacimiento presenta dificultad respiratoria por lo que se ingresa por 2 días (sin más especificaciones).

Antecedentes personales patológicos: Niega alérgicos, exantemáticos, traumáticos, cirugías y transfusiones. Síndrome nefrótico diagnosticado a los 2 años, con valoración por Nefrología Pediátrica el cual recetó tratamiento con mal apego, no recuerda tratamiento ni dosis (no cuenta con receta; refiere seguir tratamiento durante 1 año aproximadamente antes de abandono).

Se refiere múltiples hospitalizaciones secundarias a descompensación de patología de base (síndrome nefrótico), madre desconoce cuántas; última en el mes de septiembre de 2022 en Hospital General de Felipe Carrillo Puerto debido a infección de vías respiratorias altas y edema generalizado; por un día en el servicio de Urgencias, donde recibió tratamiento sintomático a base de Lorazepam, Dexametasona, Ambroxol, Naproxeno y Paracetamol. Durante internamiento se reinicia manejo para Síndrome Nefrótico: Furosemida 24 mg/día, Prednisona 50 mg/día y Espironolactona 25 mg/día. Se comenta por madre que, al no haber Pediatra ni Nefrólogo en dicho hospital, lo refieren a nuestra unidad con apoyo del DIF.

PADECIMIENTO ACTUAL:

Edema de 1 semana de evolución (29.09.22). Generalizado, en región bipalpebral, manos y extremidades inferiores con fovea presente (+++), limitado hasta rodilla, sin modificación con la movilización.

Poliuria de 1 semana de evolución (29.09.22). No concentrada, espumosa, sin hematuria, sin síntomas urinarios reportados por la madre.

Rinorrea de 1 semana de evolución (29.09.22). Hialina.

Tos de 1 semana de evolución (29.09.22). Productiva, sin predominio de horario, no cloroazante ni emetizante.

EVOLUCIÓN: A su ingreso en urgencias paciente se encuentra hemodinámicamente estable, cooperador, con dificultad para la comunicación verbal por retraso en el lenguaje, activo y reactivo al medio, en cama de corta estancia, leve palidez de tegumentos, tolerando adecuadamente vía oral; sin presencia de ruidos ni tos, sin datos de dificultad respiratoria, saturando >92% el aire ambiente. Presenta hipotensión severa secundaria a ingesta indiscriminada de diurético de asa, hipotensión severa y ascitis, causa con dolor abdominal, así como dolor a la movilización de extremidades inferiores, las cuales se encuentran edematizadas, no cursa con datos clínicos de síndrome de Cushing por lo que se reinicia esquema con esteroide sistémico (Prednisona a 60 mg/m²/día), diurético ahorrador de potasio (espironolactona) 1 mg/kg/dosis cada 8 horas, el cual se disminuye de forma progresiva, aporte de potasio 40 meq/m²/día por hipotensión severa, con corrección de la misma; aplicación de dosis única de albúmina 0.5 gr/kg por evidencia de ascitis, por 3 dosis. Evolución adecuada, actualmente con signos vitales en rangos normales, afebril, hidratado, buena tolerancia a la vía oral, micciones y evacuaciones presentes.

Exploración física: Masculino no sintomático, hipotónico, desperto, activo, reactivo, hidratado, palidez de piel y tegumentos (++). Normocrítico, simetría facial. Ruidos cardíacos de 3ra de intensidad normal, ruidos pulmonares normales, crepitantes ausentes, ruidos intestinales normales.

NOTA DE INGRESO Y RESUMEN DE ENVÍO

NOMBRE: FOOT MOO JOSE EDUARDO

EDAD: 6 AÑOS

Urgencias

SEXO: MASCULINO

Interrogatorio indirecto Madre

FECHA DE INGRESO: 23 DE SEPTIEMBRE 2022

DIAGNÓSTICO DE ENVÍO: SÍNDROME NEFRÓTICO EN SCARTAR NAU

MOTIVO DE EGRESO: FALTA DE CAPACIDAD RESOLUTIVA

23/09/2022

17:30

1/A 00/00

6:36 pm

En 23/09/22

Temp: 36°C

Sat: 98%

P: 35 x 110

T: 100 bpm

Se trata de paciente masculino de 6 años de edad que acude a valoración a servicios de Urgencias cuenta con el antecedente de Síndrome Nefrótico en Descontrol.

AMF: Preguntados y negados. Padre de 35 años de edad, aparentemente sano, nega enfermedades crónicas-degenerativas, nega tabaquismo, alcoholismo negado. Ocupación: ayudante de albañil. Estado civil: unión libre, religión católica. Madre de 30 años de edad, aparentemente sana, nega enfermedades crónicas-degenerativas, nega tabaquismo, alcoholismo, ocupación: ama de casa, estado civil: unión libre, religión católica.

APNP: originario y residente Felipe Carrillo Puerto, habita en casa propia de suero y madre, no cuenta con los servicios básicos de urbanización, solo agua potable. Eliminación de excretas: línea normal. Habita con 5 personas, cuerdos 1, mascotas 1 perro, cuenta con aves de corral. Vacunas: se refiere esquema básico completo de vacunación (no cuenta con la cartilla para verificación).

AP: Producto de la gesta 1, se refiere control prenatal regular, no contamos con más datos, familiar desconoce información.

APP: Negó caídas, fracturas, se refiere múltiples hospitalizaciones previas secundarias a descompensación de patología de base de Síndrome Nefrótico, además de suspender tratamiento desde hace dos años aproximadamente, sin control por servicio de Nefrología Pediátrica. Alergias negadas.

PA: Acuden a valoración traído por personal del DIF y madre para la atención del menor, por situación de abandono. Madre refiere que hace 7 días presenta edema generalizado, así como rinorrea hialina, odinofagia y tos con expectoración de material médico actualmente con Lorazepam, Dextrometorfano, Ambroxol, Naproxeno y Paracetamol.

Masculino al cual ingresa al área de observación urgencias estable, sin descompensación hemodinámica, sin deterioro neurológico, sin datos de dificultad respiratoria.

A la exploración física: Actualmente se encuentra paciente despierto, orientado, consciente, denota de las tres esferas cognitivas, de edad aparente a la cronológica, sin deterioro neurológico. Glasgow 15 puntos. Normocéfalo con pupilas isocóricas normorreflexas, rininas permeables, mucosa oral parcialmente hialina, palidez de piel y tegumentos, cuello cilíndrico, no palpo adenomegalias, con tráquea central y móvil, tórax simétrico, sin datos de dificultad respiratoria, con presencia de estertores crepitantes y sibilantes bilaterales a nivel basal y apical, ruidos cardíacos rítmicos de buen tono e intensidad, no se auscultan soplos o alteraciones en la rítmicidad, abdomen distendido a expensas de ascitis secundaria a patología de base Síndrome Nefrótico, peritálisis presente audible, hepatomegalia 4 cms por debajo del reborde costal, sin esplenomegalia, extremidades superiores íntegras, inferiores con edema ++, pulso pedáneos presentes, cefalalgias presentes.

Letra a su ingreso: Pendientes

Masculino con antecedente de síndrome nefrótico desde hace 3 años, manejado con Prednisona, sin embargo transgresor medicamentoso, en situación de abandono, con edema generalizado en cara, miembros inferiores y en manos, no contamos con pediatra en esta unidad en este turno ni en los próximos, por lo que solicito ruta de envío para manejo y valoración por especialista. Pronóstico reservado, evoluciona, grave con riesgo de complicaciones. Familiares intermedios.

Dra. Patricia NG
Cod. Pro: 10223

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

No. **737**

SRC 0/1

EDAD SEXO

FECHA DE REFERENCIA

No. de CONTROL

FECHA DE REFERENCIA

EDAD SEXO

FECHA DE REFERENCIA

UNO

MOTIVO DEL ENVIO

DIAGNOSTICO

OPINION DEL MEDICO

DEFINITIVO

UNIDAD A LA QUE SE REFIERE

ESPECIALIDAD O SERVICIO

FECHA DE REFERENCIA

Graciela de mocan
NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE O FAMILIAR

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

HOJA DE REFERENCIA

No. **737**

URGENCIA SI X NO

FECHA DE REFERENCIA

NOMBRE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

FECHA DE REFERENCIA

EDAD AÑOS

SEXO

SENO

UNIDAD A LA QUE SE REFIERE

UNIDAD A LA QUE SE REFIERE

NOMBRE

DIRECCION

CALLE

No.

COLONIA

TEL.

SERVICIO AL QUE SE ENVIA

MOTIVO DE LA REFERENCIA:

(RESUMEN CLINICO DEL PADRIMIENTO)

SEÑALES VITALES:

TENSION ARTERIAL

TEMPERATURA

FRECUENCIA

RESPIRATORIA

FRECUENCIA

CARDIACA

SIGNA Y SINTOMAS

FISIOLOGIA

TALLA MT.

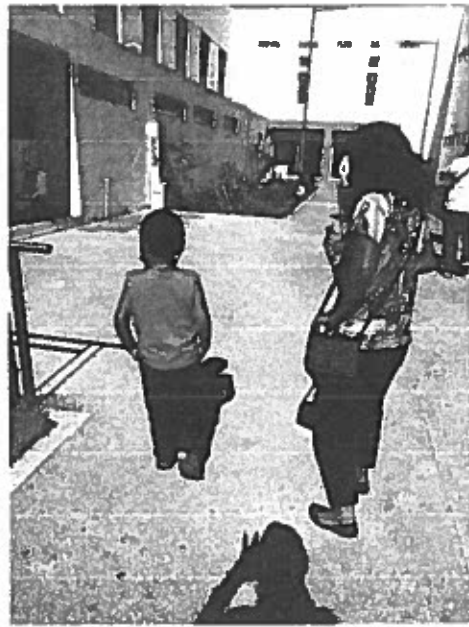
OPINION DIAGNOSTICA:

FECHA Y FIRMA DEL MEDICO QUE ENVIA

Graciela de mocan
FECHA Y FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR

05/10/2012

Pablo Polanco



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION
GENERAL
N° OFICIO: DG/X/2022/2713

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

LIC. LENNY AMIRA POOL LOPEZ.
PSICOLOGA.
P R E S E N T E:

SIRVASE TRASLADARSE AL MUNICIPIO DE PLAYA DEL CARMEN, Q.ROO.

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: ACOMPAÑAMIENTO COMO TRABAJADORA SOCIAL DEL DIF MUNICIPAL DE ESTA CIUDAD DE FELIPE CARRILLO PUERTO, QUINTANA ROO; AL NIÑO DE NOMBRE JOSE EDUARDO POOT MOO DE 6 AÑOS DE EDAD A SU CITA CON EL MÉDICO NEFRÓLOGO DEL HOSPITAL GENERAL DEL MUNICIPIO DE PLAYA DEL CARMEN QUINTANA ROO.

El (los) día (s) 05 de Octubre del 2022

Sin otro particular reciba un cordial saludo.



Atentamente
Fpe. C. Pto. Q. Roo a 05 de Octubre del 2022



ING. Dulce Ivette Pat Puc
Directora Gral. Del DIF Municipal

C.c.p.- Nancy Del Carmen Cruz Fernandez.-Jefa del Depto. de Recursos humanos del H. Ayuntamiento.-para su conocimiento.

C.c.p.- Archivo.

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL
CERTIFICACION DE VIÁTICOS No.

NOMBRE: LIC. LENNY AMIRA POOL LOPEZ

COMISION: AL MUNICIPIO DE PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO.

SALIDA

LLEGADA

05 OCTUBRE 2022

05 OCTUBRE 2022

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. 2713


ING. DULCE IVELYS PAT PUC
DIRECTORA GENERAL DEL D.I.F. MPAL



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 05 DE OCTUBRE DEL 2022

LLEGADA

SALIDA

05 OCTUBRE 2022

05 OCTUBRE 2022

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 OFICINA FORANEA



ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS

DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL
 LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 05 DE OCTUBRE DEL 2022

DATOS DE IDENTIFICACIÓN
 LIC. LENNY AMIRA POOL LOPEZ. R.F.C.: _____ NIVEL _____
 PUESTO: PSICOLOGA CLAVE _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION
 ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: AL MUNICIPIO DE PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO DURANTE 1 DIA(S) 05 DE OCTUBRE DEL 2022
TRABAJOS A DESEMPEÑAR. ACOMPAÑAMIENTO COMO TRABAJADORA SOCIAL DEL DIF MUNICIPAL DE ESTA CIUDAD DE FELIPE CARRILLO PUERTO, QUINTANA ROO; AL NIÑO DE NOMBRE JOSE EDUARDO POOT MOO DE 6 AÑOS DE EDAD A SU CITA CON EL MÉDICO NEFRÓLOGO DEL HOSPITAL GENERAL DEL MUNICIPIO DE PLAYA DEL CARMEN QUINTANA ROO.
 MEDIO DE TRANSPORTE: Vehiculo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
COMUNIDADES DE PLAYA DEL CARMEN, 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: Son Ciento Veinte Pesos 00/100 M. N)

EFFECTIVO _____

COMISIONADO

LIC. LENNY AMIRA POOL LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA

TESORERO MUNICIPAL

JEFE INMEDIATO DEL

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

C.P. HERNANDEZ JESUS POOT CHAN

NOMBRE Y FIRMA

DIREC. GRAL. DEL D.I.F. MPAL

EL MARICARMEN
 CANDELARIA HERNANDEZ SOLIS

NOMBRE Y FIRMA

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
Nº DE OFICIO: DG / X / 2022 / 2712

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

C. DEYSI DEL ROSARIO CHIMAL POOT
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
P R E S E N T E:

SIRVASE TRASLADARSE (A): la Ciudad Playa del Carmen, Quintana Roo

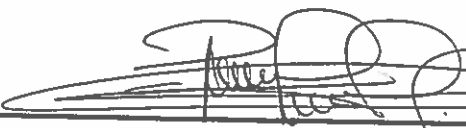
EN DONDE SE SERVIRA DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Trasladar al menor José Eduardo Poot Moo de 6 años de edad, con acompañante, para que acuda a una consulta Médica de carácter urgente ya que se encuentra hospitalizado en Felipe Carrillo Puerto y la consulta se ejecutara en la Ciudad de playa del Carmen.

El (los) día (s) 05 de Octubre del 2022

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Fpc. C. Pto. Q. Roo a 04 de Octubre del 2022

Atentamente


ING. DULCE IVETTE PAT PUC
DIRECTORA DEL DIF MUNICIPAL



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

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

CERTIFICACIÓN DE VIATICOS

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO
DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL
CERTIFICACION DE VIÁTICOS No. _____
NOMBRE: C. DEYSI DEL ROSARIO CHIMAL POOT
COMISION: la Ciudad de Playa del Carmen, Quintana Roo

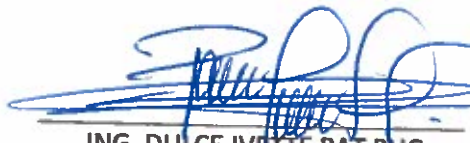
SALIDA

05 Octubre 2022
DIA MES AÑO

LLEGADA

05 Octubre 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. 2712


ING. DULCE IVETTE PAT PUC
DIRECTORA DEL DIF MUNICIPAL


DIRECCIÓN DEL DIF
GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO
PUERTO
2021 - 2024
UN PUEBLO
EN TRANSFORMACIÓN

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 05 DE Octubre DEL 2022

LLEGADA

05 Octubre 2022
DIA MES AÑO

SALIDA

05 Octubre 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 L.T.S. Isaac Benitez R
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORANEA


TRABAJO SOCIAL
SERVICIO ESTATALES DE SALUD
COMISIONADO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS

DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL

LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 05 DE OCTUBRE DEL 2022

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

C. DEYSI DEL ROSARIO CHIMAL POOT R.F.C.: _____

NIVEL _____

PUESTO: Auxiliar Administrativo CLAVE _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A:) A la Ciudad de Playa del Carmen, Quintana Roo DURANTE 1 DIA (S) 05 DE Octubre DEL 2022

TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Trasladar al menor José Eduardo Poot Moo de 6 años de edad, con acompañante, para que acuda a una consulta Médica de carácter urgente ya que se encuentra hospitalizado en Felipe Carrillo Puerto y la consulta se ejecutara en la Ciudad de playa del Carmen.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>A la Ciudad de Playa del Carmen, Quintana Roo</u>			120.00
OBSRVACIONES	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 VEINTE PESOS 00/100 M. N)

EFFECTIVO _____

COMISIONADO
Deysi del Rosario Chimal Poot
C. DEYSI DEL ROSARIO CHIMAL POOT.
NOMBRE Y FIRMA

TESORERO MUNICIPAL

C.P. HERNAN DE JESUS POOT CHAN

NOMBRE Y FIRMA

JEFE INMEDIATO DEL
COMISIONADO

ING. DULCE DEL VALLE

DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL

LA PRESIDENTA MUNICIPAL.

LIC. MARICARMEN CANDELARIA
HERNÁNDEZ SOLÍS

DIRECCIÓN DEL DIF
GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO
PUERTO

2021 - 2024

UN PUEBLO
EN TRANSFORMACIÓN