

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL  
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL  
Nº DE OFICIO: DG / II /2022/ 0226

04150

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

**C. MELITÓN MATEOS NÁJERA**  
**CHOFER**  
**PRESENTE:**

SIRVASE TRASLADARSE (A): la CIUDAD DE MERIDA, YUCATAN

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Traslado de la C. María Emérita Yam Cab y su acompañante Rosalinda Canul Yam para que asista a su cita médica en el hospital FARO DEL MAYAB EN LA CIUDAD DE MERIDA YUCATAN.

El (los) día (s) 02 de Febrero del 2022

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 02 de FEBRERO 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 TRANSFORMACIÓN



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

SALIDA

LLEGADA

02 FEBRERO 2022
DIA MES AÑO

02 FEBRERO 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. 0226

[Signature]
ING. DULCE IVETTE PAT PUC
DIRECTORA DEL DIF MUNICIPAL



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 02 DE FEBRERO DEL 2022

LLEGADA

SALIDA

02 FEBRERO 2022
DIA MES AÑO

02 FEBRERO 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

[Signature]
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA OFICINA FORANE

UNIDAD DE ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA
Dr. Jorge A. Garcia Silva
Endoscopia Intervencionista / Ultrasonido Endoscópico
Ced. Prof. Esp 4229518





H. AYUNTAMIENTO DE  
FELIPE CARRILLO PUERTO  
2021 - 2024

**ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS**

**DEPENDENCIA:** D.I.F. MUNICIPAL  
**LUGAR Y FECHA:** FELIPE CARRILLO PTO, O. ROO A 02 DE FEBRERO DEL 2022

**04152**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**C.** Melitón Mateos Nájera R.F.C.: \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_  
**PUESTO:** Auxiliar CLAVE \_\_\_\_\_

**COMUNICACIÓN DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A:) A la Ciudad de Merida, Yucatan.  
 DURANTE 1 DIA (S) 02 DE febrero DEL 2022.

**TRABAJOS A DESEMPEÑAR:** Traslado de la C. Maria Emerita Yam Cab y su acompañante Rosalinda canul yam para que asista a su cita medica en el hospital FARO DEL MAYAB EN LA CIUDAD DE MERIDA YUCATAN".

**MEDIO DE TRANSPORTE:** Vehículo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>A la Ciudad de MERIDA, YUCATAN</u>			120.00
<b>OBSRVACIONES</b>	<b>TOTAL \$</b>		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 \_\_\_\_\_

**TESORERO MUNICIPAL**

**C.P. HERNAN DE IESUS POOT CHAN**

**DIRECCION DEL DIF**  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
**FELIPE CARRILLO**  
**JEFE INMEDIATO DEL**  
**COMISIONADO**

**ING. DULCE IVETTE PAT PUC**  
DIRECTORA DEL DIF MUNICIPAL

**COMISIONADO**

**c. Melitón Mateos Nájera.**  
NOMBRE Y FIRMA

**EL PRESIDENTE MUNICIPAL.**

**LIC. MARICARMEN CANDELARIA**  
**HERNANDEZ SOLIS**



Felipe Camillo Pto. Q. Roo a 31 Enero de 2022.

Asunto: Solicitud Chofer.

C. Maria del Carmen Solis Sanchez  
Presidenta del DIF Municipal.  
Felipe Camillo Puerto.

04153

Por este medio acudimos a Usted, para solicitar su valioso apoyo, facilitandonos un chofer. Esto debido a que mi madre la Señora Maria Emerita Yau Cab, tiene cita médica en la Ciudad de Mérida Yuc. el próximo miércoles 2 de Febrero del presente a las 9: hrs.

Rosanilda Canal Yau

Ma. Fajencia Ica



**DRA. MA. EUGENIA ICAZA CH.**

Gastroenterología, Endoscopia y Motilidad Gastrointestinal  
Universidad La Salle - Inst. Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubiran  
Red de Endoscopia y Motilidad Gastrointestinal - Inst. de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (INDEPRE)

Receta para  
**EMÉRITA YAM CAB**

Sexo: FEMENINO Edad: 82 años 3 meses

Fecha emisión:  
martes, 21 de diciembre de 2021

04154

**PANENDOSCOPIA**

Acudir en ayunas, acompañado por un adulto a AREA DE ENDOSCOPIA  
a las 9 am Clínica de Mérida el día 02 de Febrero, 2022

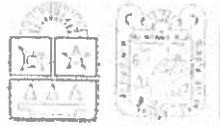
IxDx. ERGE

Estudio: panendoscopia

Acudir acompañado de un adulto, con consentimiento firmado

HOSPITAL  
**FARO**  
DEL MAYAB

Calle No. 280 Int. 906 Av. T-4 Santa Gertrudis Cobá  
Mérida Yuc. 97305 Tel. 999 267 45 84 y 999 212 52 24 / 999 200 69 27  
Dr. Eugenia Icaza Ch.



H. AYUNTAMIENTO DE FELIPE CARRILLO PUERTO 2021 - 2024

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL  
REFERENCIA: COORD. DE ASIST. MED.  
OFICIO: AM/II / 002 / 2022

Asunto: Solicitud de chofer.

Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo a 01 de Febrero del 2022

04155

Ing. Dulce Ivette Pat Puc  
Directora General del D.I.F. Municipal  
Presente.

Por medio de la presente, me dirijo a usted, para solicitarle un chofer de la Dirección General del Sistema D.I.F. Municipal, para trasladar a la Sra. María Emérita Yam Cab, con acompañantes, para acudir a su cita médica, en el Hospital Faro del Mayab, en la Ciudad de Mérida Yucatán, el día de mañana 02 de Febrero del presente año en curso, hora: 9:00 a.m.

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

UN PUEBLO | DIRECCIÓN DEL DIF  
EN TRANSFORMACIÓN

**RECIBIDO**  
01 FEB. 2022  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
FELIPE CARRILLO PUERTO  
2021 - 2024

ATENTAMENTE

Psic. Pilar Camarillo Rodríguez

Coordinadora de Asistencia Médica del DIF. Municipal



DIRECCIÓN DEL DIF  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
FELIPE CARRILLO  
PUERTO  
2021 - 2024

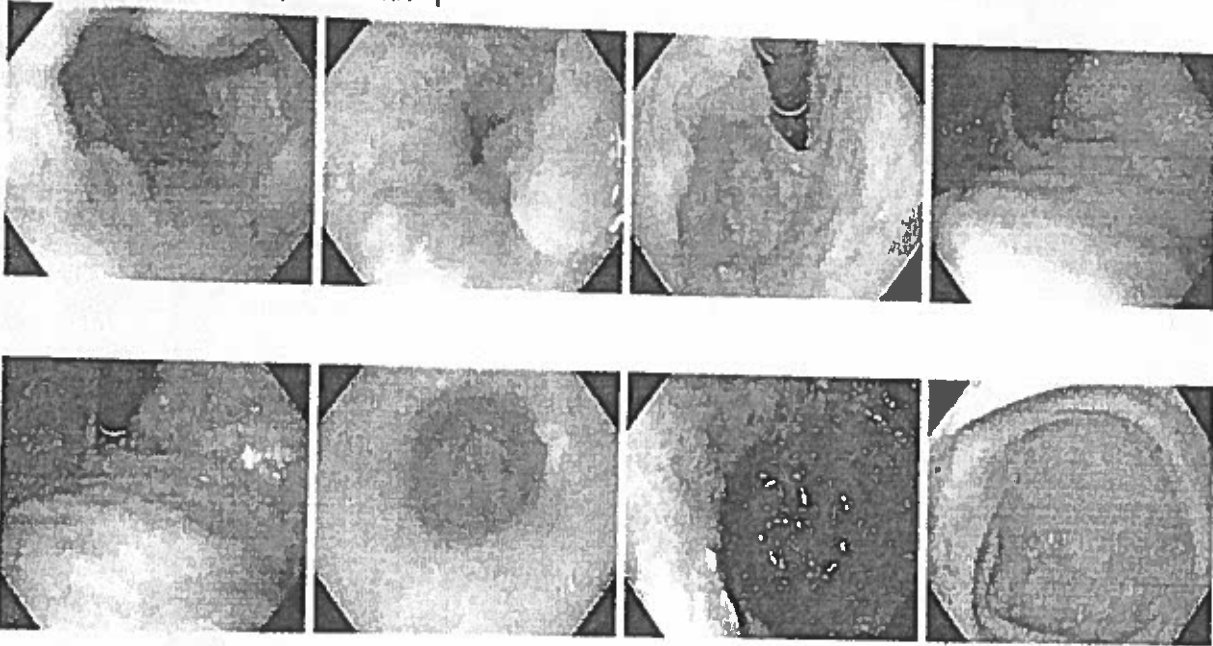
UN PUEBLO  
EN TRANSFORMACION

C.c.p. para el archivo

Calle 68/67 y 69, Col. Centro,  
Código Postal: 77200



Paciente: EMERITA YAM CABPAN ID: PAN  
Edad: 82 Años Fecha de Nac.: 21/Septiembre/1930  
Diag. Preliminar: ERGE  
Referido por: DRA ICAZA  
Procedimiento: PANENDOSCOPIA  
Fecha del Estudio: 02/feb/2022 08 51  
Sedación: PROPOFOL | XILOCAINA |



#### HALLAZGOS

Bajo sedación administrada con oxígeno por puntas nasales y con monitorización con oximetría de pulso, se pasó videoendoscopio Excera III Olympus con NBI 190 sin complicaciones

**ESOFAGO.** - Tiene forma y distensibilidad normal. En el tercio medio y distal se observan dilataciones vasculares grandes con puntos hemáticos y vórice sobre vórice. s. La unión esófago gástrica se encuentra al mismo nivel que el pinzamiento diafragmático a 34 cm de la arcada dentaria. No hay erosiones esofágicas.

**ESTOMAGO.** - A la retrovisión el hiato abraza completamente al endoscopio. Se observan vórices que se extienden sobre la curvatura menor. La mucosa del fondo y cuerpo tiene aspecto normal. En el antro hay eritema y una erosión rodeada de eritema

**DUODENO.** - el bulbo y segunda porción es normal

**ID.-** 1) VÁRICES ESOFÁGICAS GRANDES CON PUNTOS HEMÁTICOS Y VÁRICE SOBRE VÁRICE 2) VÁRICES FÚNDICAS GOV1 3) GASTRITIS ANTRAL EROSIVA LEVE 4) DUODENO NORMAL

Biopsias: NO

  
DRA MA EUGENIA ICAZA CHAVEZ





**SEGOB**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**YACE390922MYNMBM03**

Nombre  
**EMERITA YAM CAB**



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
28/08/2008	153701551	YUCATAN

04158



131193900043

**EMERITA YAM CAB**

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de febrero de 2022

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.

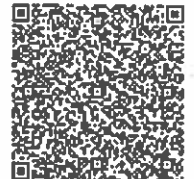
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

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/>

Regimen fiscal PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS  
 Lugar de expedición CALLE BAÑO 77, COL. CENTRO, CP 17200 FELIPE CARRE, C. PUEBLO O HOO



**CAPA**  
 COMISION DE AGUA POTABLE Y  
 ALCANTARILLADO

**TOTAL A PAGAR**

SON (TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS 50/100 M N)

**325.50**

**VENCIMIENTO**

**22/FEB/2022**

**MESES VENCIDOS**

**1**

**USUARIO**  
 NOMBRE: YAM CAB MARIA EMERITA  
 DIRECCION: AV BENITO X 75 Y 77 (SSA-02)  
 COLONIA: JESUS MARTINEZ ROOS  
 SERVICIO: Agua  
 CATEGORIA: Fijo  
 CONTRATO: 10  
 FECHA DE IMPRESION: 01-FEB-2022 09:30 A.M.

FOLIO 2201001042

**20**

COMERCIAL

0

0

10

01-05-0002-00345-01-00-01

18/15

02/FEB/2022

31/DIC/2021

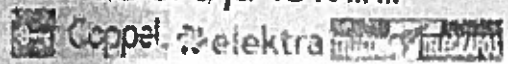
31/ENE/2022

ENE 2022

**¿QUÉ HARÍAS SIN AGUA?**

**PAGA TU RECIBO A TIEMPO  
 EVITA CORTE Y COBRO DE RECONEXIÓN**

*Bo'ot a ja' tu k'iinil*



**CONCEPTOS DE COBRO**

CONCEPTO	IMPORTE
USTED DEBERIA PAGAR	241.39
(-) SUBSIDIO DEL ESTADOC	100.66
AGUA	140.73
REZ AGUA	139.87

BASE IVA 16% 280.60

BASE IVA 0% 0.00

IVA COBRADO 44.00

REFERENCIA BANCARIA

05 000000020 8236 32 56



ESCANEAR PARA  
 PAGO EN LINEA

FOLIO

**1185487**

**TOTAL A PAGAR**

**325.50**

Folio Electrónico : 2201001042

SON (TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS 50/100 M N)

**#CredateEncasa** Puedes pagar en línea en <http://capa.nol.capa.gob.mx/pagoenlinea/>

**USUARIO**  
 NOMBRE: YAM CAB MARIA EMERITA  
 DIRECCION: AV BENITO X 75 Y 77 (SSA-02)  
 COLONIA: JESUS MARTINEZ ROOS  
 CONTRATO: 20

RES FACTURADO  
 ENE 2022

VENCIMIENTO  
 22/FEB/2022

**TOTAL A PAGAR**

**325.50**

SON (TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS 50/100 M N)



20 FOLIO

**1185487**



050000002000003255022021

04159



- 04160

