



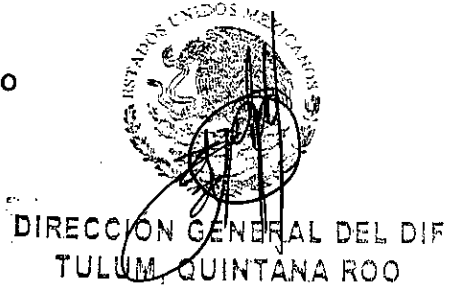
Transferencias a terceros

Fecha: 27/03/2023
Hora: 05:20:20
Página: 1

Fecha valor: 27/03/2023 Número de referencia de la instrucción: 83326K800ABS
Fecha de liquidación: 27/03/2023 Hora de liquidación: 11:20:15 MX

DETALLES DEL CARGO

Cuenta Ordenante: 4045746377
Nombre del Ordenante: DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA D
Referencia del ordenante: VIATICO COMPROB
Comisión cobrada: 0.00
Moneda: MXN
Monto: 300.00



DETALLES DEL ABONO

Cuenta del Beneficiario: 021695065679872894
Nombre del Beneficiario: AARON ESCRIBA URIZAR
Banco Receptor: HSBC
Referencia del Beneficiario: VIATICO A COMPROBAR



Tipo de Transacción: Terceros
Tipo de Cambio:

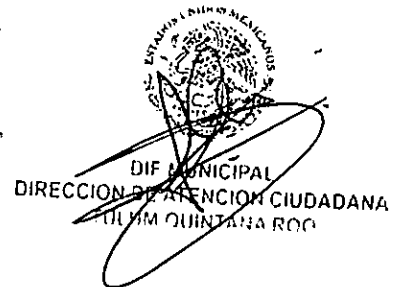


*****Emitido por: HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC*****

000246



Apoyo de traslado brindado al C. Donaciano Uitzil Itza, a la ciudad de Playa del Carmen, Quintana Roo el día 27 de marzo del presente año, a su sesión de hemodiálisis en el laboratorio clínico Certeza.



000247





**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEL MUNICIPIO DE TULUM, QUINTANA ROO
ADMINISTRACIÓN 2021-2024**



DATOS DE COMISIÓN

FORMATO ÚNICO

COMISIONADO C. AARON ESCRIBA URIZAR		NUMERO DE EMPLEADO 226	
PUESTO CHOFER OPERATIVO		DEPENDENCIA: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TULUM, QUINTANA ROO	
PERIODO DE COMISIÓN:		TOTAL DE DIAS	CIUDAD
27 DE MARZO DEL 2023	27 DE MARZO DEL 2023	1	PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO.
Asistencia a la ciudad de Playa del Carmen, Quintana Roo el día 27 de Marzo del presente año, con el objetivo de brindarle el apoyo de traslado al C. Donaciano Uitzil Itza con antecedentes de Uropatía obstructiva de causa litíásica, a su cesión de hemodiálisis programado a las 2:00 pm en el laboratorio clínico Certeza. Cabe señalar que se ira a buscar al ciudadano antes mencionado a la localidad de Coba, por lo que la salida de Tulum será a las 10:30 am para estar en tiempo y forma en la cesión de hemodiálisis, el cual tiene una duración de 3 hrs y al finalizar se llevará al ciudadano a su vivienda, por lo que el chofer estará de regreso en Tulum entre las 8:00 y 9:00 de la noche, esto si no se presenta algún imprevisto en el camino. No omito manifestar que el vehículo autorizado para el traslado es el siguiente: NISSAN, tipo Nissan Pick Up, con número de serie: 3N6AD31A5KK830371.		AUTORIZADA LIC. JESSICA RAMIREZ DE LA ROSA DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF TULUM, QUINTANA ROO DIRECCIÓN GENERAL DEL DIF TULUM, QUINTANA ROO	

CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN

CERTIFICA QUE EL COMISIONADO SE HIZO PRESENTE EN ESTA DEPENDENCIA

27 DE MARZO DEL 2023	27 DE MARZO DEL 2023	HORARIO DE LA COMISION	DE	SIN HORARIO.
 Certeza NEFROLOGIA Carretera Federal Chetumal-Playa del Carmen Lote 217 Col. Federal Mpio. donaciano Playa del Carmen, Quintana Roo RECIBIDO				

CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN.

GASTO A COMPROBAR			GASTO SIN COMPROBAR	
TRANSPORTACIÓN		DOCTOS. ANEXO	VIÁTICOS	\$ 300.00
BOLETO AEREO			CUOTA DIARIA	
BOLETO MARÍTIMO			NÚM. DE DÍAS	1
HOSPEDAJE			SUBTOTAL	\$ 300.00
PASAJE				
SUBTOTAL				
GRAN TOTAL			300.00	

RECIBIDO

RECIBE

DIF MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA
C. AARON ESCRIBA URIZAR

COMISIONADO

ENTREGA

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SISTEMA DIF TULUM Q. ROO

ING. GEMALY SARAI MALDONADO CRUZ
ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA DIF TULUM, O.ROO.

C.C.P. COMISIONADO
C.C.P. ADMINISTRACION

000248



5. DATOS DE LA VIVIENDA:

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA: CASA PROPIA () RENTADA () PRESTADA (✓) PAGANDO ()

ESPACIOS DE LA VIVIENDA: COMEDOR () COCINA () SALA () RECAMARAS () CUANTAS: _____

BAÑO (✓) * EN CASO DE NO TENER BAÑO: AIRE LIBRE () BAÑO PRESTADO () *solo cuarto*

PAREDES: BLOCK () MADERA (✓) PIEDRA () OTRO: _____

TECHO: CONCRETO () LÁMINAS DE CARTÓN (✓) LÁMINAS DE ZINC () LÁMINAS DE ASBESTO ()

OTRO: _____

PISO: TIERRA () CEMENTO (✓) MADERA () MOSAICO () OTRO: _____

TIPOS DE MUEBLES CON LOS QUE CUENTA LA VIVIENDA:

MESA (✓) CAMA () JUEGO DE SALA () SILLAS (✓) ROPERO () ESTUFA () ESTANTERÍA ()

a la lona

6. SERVICIOS:

AGUA POTABLE (✓) POZO () DRENAJE () ENERGÍA ELÉCTRICA (✓) INTERNET () CABLE ()

7. APARATOS ELECTRÓNICOS Y OBJETOS:

MICROONDA () REFRIGERADOR (✓) COMPONENTE () COMPUTADORA () VENTILADOR ()

LAVADORA (✓) LICUADORA (✓) TELEVISIÓN (✓) CELULAR (✓) PLANCHA () BICICLETA ()

VEHÍCULO () MARCA Y AÑO: NO MOTOCICLETA () MARCA Y AÑO: NO

8. SERVICIOS DE SALUD:

I.M.S.S. () I.S.S.S.T.E. () PARTICULAR () OTRO () ¿CUÁL? CESA

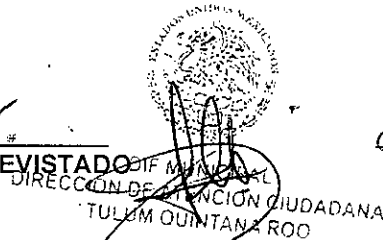
PADECIMIENTO (DEL BENEFICIARIO): _____ CAUSA: _____

APOYO SOLICITADO: Traslado

DIAGNOSTICO

EL SOLICITANTE Y/O BENEFICIARIO MANIFIESTAN QUE LOS DATOS ASENTADOS EN EL PRESENTE SON VERDADEROS Y ACEPTAN SEAN CORROBORADOS.

[Signature]
NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADO



[Signature]
NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

000249





ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

TULUM, Q. ROO A: 13 DE: Marzo DEL: 2023

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Donaciano Vitzil Itza SEXO: Masculino EDAD: 37
NOMBRE(S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

LUGAR DE NACIMIENTO: Yucatan FECHA DE NACIMIENTO: 22/01/1985

CURP: U11D851222HYNTTNO6 CELULAR: Ø

DOMICILIO: La de Sur de Laguna S/N S/C
CALLE NUM. COLONIA

LOCALIDAD: Coba MUNICIPIO: Tulum RURAL () URBANA ()

2. DATOS DE LOS INTEGRANTES DE LA CASA: ¿CUANTAS PERSONAS VIVEN EN LA CASA?: 5

JEFE DE FAMILIA: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE(S)	PARENTESCO	EDAD	EDO.CIVIL	OCUPACIÓN	No. Teléfono	DISCAPACIDAD
Donaciano Vitzil Itza	Beneficiario	37	Casado	Discapacitado	Ø	
Reyna Beatriz May Caamal	Esposa	32	Casada	Vigilante	9841538235	Ø
Norma Beatriz May Caamal	Hija	17	Union libre	Amada de casa	Ø	Ø
Iker Emanuel Vitzil May	Hijo	11	soltero	Est. Primaria	Ø	Ø
Jancy Jesús Vitzil May	Hijo	9	soltero	Est. Primaria	Ø	Ø

3. DATOS ECONÓMICOS:

PERSONA QUE APORTA	INGRESO MENSUAL	EGRESO MENSUAL
Reyna Beatriz May Caamal	\$ 4'000.-	ALIMENTOS: \$ 1'500 LUZ: \$ 200 INTERNET: Ø AGUA: \$ 30 RENTA: Ø OTRO: Gustos medicos

4. ALIMENTACIÓN

CUANTAS COMIDAS HACEN AL DÍA: 3 ¿QUÉ ALIMENTOS MAYORMENTE CONSUMEN? _____

DESAYUNO: Frutas, verduras

COMIDA: Pollo en caldo, frijoles

CENA: Pan, cafe

SE CONSUME ALCOHOL: NO QUIEN: Ø CIGARROS: NO QUIEN: Ø

000250





Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

CAAMAL PAAT NORMA FLORENCIA

LADO SUR DE LAGUNA
ENTRANDO X LA TDA D MATER
TLM COBA F. C.P. 77793
COBA, Q.R.

TOTAL A PAGAR:
\$1,270

(UN MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

NO. DE SERVICIO : 812050600046
RMU : 77793 05-06-03 XAXX-010101 001 CFE

CORTE A PARTIR:
24 ENE 23

LÍMITE DE PAGO: 23 ENE 23

TARIFA: 1B NO. MEDIDOR:EP982J MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO: 08 NOV 22 - 09 ENE 23



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total período	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida ●	Estimada ●	Medida ●	Estimada ●			

Energía (kWh)	03376		02823		553		
Básico					150	0.939	140.85
Intermedio					200	1.146	229.20
Excedente					203	3.346	679.23
Suma					553		1,049.28



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

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del Importe a pagar	
	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)

Suministro	82.12	0.00	0.00	82.12	Energía	1,049.29
Distribución	0.00	0.00	512.96	512.96	IVA 16%	167.89
Transmisión	0.00	0.00	97.22	97.22	Fac. del Periodo	1,217.18
CENACE	0.00	0.00	4.09	4.09	DAP ²	52.46
Energía	0.00	0.00	425.26	425.26	Adeudo Anterior	1,115.38
Capacidad	0.00	0.00	259.91	259.91	Su Pago	1,115.00-
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	3.32	3.32	Total	\$1,270.02

Apoyo Gubernamental 335.59

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

-- Fecha, hora y lugar de Impresión: 02-MAR-2023 01:53:58 hrs.-Calle-Centaura sur -Eq.-Polar-Loto-8-Centro-Tulum-Tulum Quintana-Roo Mexico-77780--



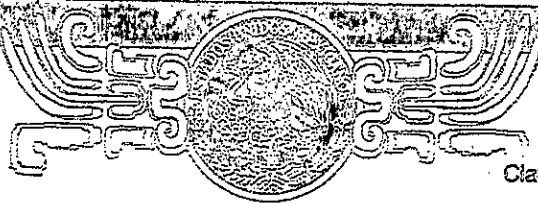
77793 05-06-03 XAXX-010101 001 CFE
01 812050600046 230123 000001270 6



000251

\$1,270

(UN MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M.N.)



Identificador Electrónico
31102000120220001423



Clave Única de Registro de Población
UID851222HYNTTN06



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

YUCATAN

Municipio de Registro

VALLADOLID

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	22/01/1985	1	103

Datos de la Persona Registrada

DONACIANO

UITZIL

ITZA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

22/12/1985

VALLADOLID

YUCATAN

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

FELICIANO

UITZIL

ITZA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

EDUARDA

ITZA

KU

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

Certificación:

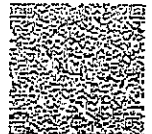
Se otorga la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 113 y 115 de la Ley del Registro Civil del Estado de Yucatán y el artículo 9 fracción III del Reglamento de la Ley del Registro Civil del Estado de Yucatán. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 22 días del mes de Marzo de 2022. Day fe..

Firma Electrónica:

VU LI RD g1 MT y Mx NZ TI RU TJ A2 IE RP TR FD SU FO T3 xV SV Ra SU x8 SV Ra Qx vx
Ma Ex MD hu MD Ax MT k4 Nj Aw MT Az Mh xN D y Ue RI IG Rp V2 II bW Jy ZS Ee ZS Ax OT
g1 F N CQ CU QU S3 ba Vs bH xu GN xs

Código QR



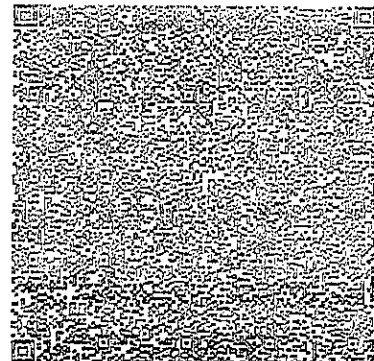
Director del Registro Civil del Estado de Yucatán

Abg. Juan de Dios Colli Pinto

000252

Código de Verificación

32110200011906001035



La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



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



DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
UIID851222HYNTTN06



Nombre
DONACIANO UITZIL ITZA

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
27/03/1998	13488056	YUCATAN



131102198600103

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DONACIANO UITZIL ITZA

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de marzo de 2023

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

000253


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





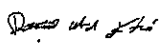
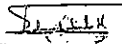
NOMBRE
 UITZIL
 ITZA
 DONACIANO
 DOMICILIO
 C-8 / C11 Y C13 SN
 LOC COBA 77740
 TULUM, Q. ROO.

FECHA DE NACIMIENTO
 22/2/1985
 Sexo: H



CLAVE DE ELECTOR UTITDN85122231H800
 CURP UIID851222HYNTTN06 AÑO DE REGISTRO 2006 02
 ESTADO 23 MUNICIPIO 009 SECCIÓN 0210
 LOCALIDAD 0089 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028



 EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1754372218<<0210074781961
 8512224H2812313MEX<02<<02140<5
 UITZIL<ITZA<<DONACIANO<<<<<<<<<<

LIMITACIÓN EN ACTIVIDAD / RESTRICCIÓN EN PARTICIPACIÓN (d)

Siguiendo las deficiencias detectadas, seleccione las actividades y/o participación comprometidas. Puede seleccionar más de una

- APRENDIZAJE Y APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO (mirar, escuchar, otras experiencias sensoriales intencionadas, copiar, aprender mediante acciones con objetos, adquirir información, adquirir lenguaje, adquirir lenguaje adicional, repetir, adquirir conceptos, leer, escribir, calcular, adquisición de habilidades, centrar atención, pensar, resolver problemas, tomar decisiones, otro no especificado).
- TAREAS Y DEMANDAS GENERALES (Llevar a cabo una única tarea, múltiples tareas, rutinas diarias, manejo del estrés y otras demandas psicológicas, manejo del comportamiento propio, otras no especificadas).
- COMUNICACIÓN (Comunicación-recepción-producción de mensajes hablados, mensajes no verbales, mensajes en lengua de signos convencional, mensajes escritos, otra no especificada; hablar, pre-lenguaje, cantar; conversación, discusión, utilización de dispositivos y técnicas de comunicación, otros no especificados).
- MOVILIDAD (Cambiar y mantener la posición del cuerpo, transferir el propio cuerpo, levantar y llevar objetos, mover objetos con extremidades inferiores, uso fino de la mano, uso de la mano y el brazo, uso fino del pie, llevar, mover y usar objetos, andar, desplazarse por el entorno, por distintos lugares o utilizando algún tipo de equipamiento, utilización de medios de transporte, conducción, montar animales, desplazarse utilizando otros medios no especificados).
- AUTOCUIDADO (Lavarse, cuidado de partes del cuerpo, higiene en procesos de excreción, vestirse, comer, beber, cuidado de la salud, cuidado de la propia seguridad, autocuidado no especificado)
- VIDA DOMÉSTICA (adquisición de un lugar para vivir, bienes y servicios, adquisición de lo necesario para vivir, preparar comidas, realizar quehaceres de la casa, otras tareas del hogar, cuidados de objetos del hogar, ayudar a los demás, otras no especificadas).
- INTERACCIÓN Y RELACIONES INTERPERSONALES (interacciones interpersonales básicas, complejas, generales; relacionarse con extraños, relaciones formales, relaciones sociales informales, familiares, íntimas, interpersonales particulares, otras no especificadas).
- ÁREAS PRINCIPALES DE LA VIDA (educación no formal, preescolar y actividades relacionadas, escolar, profesional, superior, otras no especificadas; preparación para el trabajo, conseguir, mantener y finalizar un trabajo, trabajo remunerado, trabajo no remunerado, otro no especificado; transacciones económicas básicas, complejas, autosuficiencia económica, vida económica, participación en el juego, otras no especificadas).
- VIDA COMUNITARIA, SOCIAL Y CIVICA (vida comunitaria, tiempo libre y ocio, religión y espiritualidad, derechos humanos, vida política y ciudadanía, otra no especificada).

Con base en la actividad/participación afectada que considere mayor causante de limitación/restricción, califique la dificultad experimentada teniendo en cuenta cómo se realiza generalmente la actividad (considerando dispositivos o ayuda personal).

Cuánta dificultad ha tenido: Severo Esta dificultad se debe a: Cambios en la forma de realizar la actividad

Componentes de Factores Contextuales (e)

Actualmente se dedica a: Otras Sabe leer y escribir: Si

Estudia en: Ninguna Grado máximo de estudios: Secundaria completa

Tipo de Vivienda: Casa Prestada Principal medio de transporte: Transporte público

Servicios: Agua Electricidad Drenaje Gas Teléfono

Ayudas Funcionales

Utiliza	Requiere		Utiliza	Requiere	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Prótesis de miembro superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Auxiliar auditivo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prótesis de miembro inferior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Auxiliar visual
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Órtesis de miembro superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Equipos de escritura braille
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Órtesis de miembro inferior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bastón blanco
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Órtesis de columna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Perro guía
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cojines / colchones antiescaras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tableros de comunicación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Equipos / programas informáticos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Auxiliar para la marcha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oxígeno complementario



En el caso de auxiliar para la marcha, auditiva, visual, equipos / programas informáticos u otra ayuda técnica que no se encuentre descrita previamente, favor especificar: _____

Persona con discapacidad: Neuromotora

En caso de discapacidad múltiple, desglosar áreas del funcionamiento comprometidas (auditiva, visual, intelectual, psicosocial, neuromotora): _____

CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL MUNICIPAL DEL DIF TULUM, QUINTANA ROO

Sello

7445137/6977200

Cédula Profesional

Henry Gerson Lugo Hernandez

Nombre y Firma del Médico

Esta Constancia tiene una vigencia de un año a partir de su fecha de expedición

000255

Centro de Rehabilitación: Centro de Rehabilitación Integral de Quintana Roo

Ficha de Identificación



Folio: 0060 No. de Expediente: _____ Fecha de Expedición: 20/10/2022
 Nombre: Donaciano Uitzil Itza Lada y Teléfono: 9841538235
 CURP: UIID851222HYNTTN06 Edad: 36 años Género: Masculino
 Fecha de Nacimiento: 22/12/1985 Estado Civil: Casado (a) Nacionalidad: Mexicano (a)
 Entidad de Nacimiento: Yucatán Servicios de Salud: Ninguno
 Nombre del Padre o Tutor: Revna Beatriz May Caamal

Domicilio de la Persona con Discapacidad

Tipo de Vialidad: Calle Vialidad: Calle 9 por calle 12 y calle 14
 Número Exterior: sin numero Número Interior: sin numero
 Colonia: Coba C.P.: 77740
 Municipio: Tulum Entidad: Quintana Roo

Funcionamiento y Discapacidad

Marco conceptual basado en la etiología (incluir código alfanumérico). Si hay más de una afección diagnóstica debe seleccionar la que considere causante de mayor limitación y/o restricción.

Diagnóstico CIE10 / CIE 11: Z89.2

Diagnóstico ampliado: Amputacion arriba de codo izquierdo / protesis globo ocular izquierdo / IRC

FUNCIONES Y ESTRUCTURAS CORPORALES

Siguiendo el diagnóstico CIE10/11 seleccione las funciones corporales afectadas. Puede seleccionar más de una

FUNCIONES CORPORALES (b)	Deficiencia Detectada Tal como una desviación significativa o una pérdida
	ESPECIFICAR (Opcional) Funciones fisiológicas incluyendo las psicológicas
<input type="checkbox"/> Mentales <input checked="" type="checkbox"/> Sensoriales y del dolor <input type="checkbox"/> La voz y el habla <input type="checkbox"/> Sistema cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio <input type="checkbox"/> Sistema digestivo, metabólico y endócrino <input type="checkbox"/> Genitourinarias y reproductoras <input checked="" type="checkbox"/> Neuromuculoesqueléticas y del movimiento <input type="checkbox"/> Piel y estructuras relacionadas	Discapacidad permanente Limitacion parcial para realizar actividades de la vida diaria Limitacion parcial para trasladar objetos de un lado a otro Limitacion parcial para trasladarse a medianas distancias Limitacion parcial para ver

Siguiendo el diagnóstico CIE10/11 seleccione las estructuras corporales afectadas. Puede seleccionar más de una

ESTRUCTURAS CORPORALES (s)	Deficiencia Detectada Tal como una desviación significativa o una pérdida
	ESPECIFICAR (Opcional) Partes anatómicas del cuerpo, tales como los órganos, las extremidades y sus componentes
<input checked="" type="checkbox"/> Sistema nervioso <input type="checkbox"/> Ojo, oído y estructuras relacionadas <input type="checkbox"/> Involucradas en la voz y el habla <input type="checkbox"/> Sistema cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio <input type="checkbox"/> Sistema digestivo, metabólico y endócrino <input type="checkbox"/> Genitourinarias y reproductoras <input type="checkbox"/> Relacionados con el movimiento <input type="checkbox"/> Piel y estructuras relacionadas	Amputacion por arriba de codo izquierdo Protesis globo ocular izquierdo Insuficiencia renal cronica

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 GOBIERNO FEDERAL
 SECRETARÍA DE SALUD
 DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA
 TULUM QUINTANA ROO



RESUMEN MEDICO

Nombre: Donaciano Uitzil Itza

Edad: 36 años.

Sexo: Masculino

Fecha de nacimiento: 22.12.1985

Fecha: 21 de noviembre de 2022

Hora: 14:00

CERTEZA LABORATORIO CLÍNICO Y SUMINISTROS MÉDICOS LACE, SA DE CV.
Carretera federal Chetumal-Cancún, Km 253, Manzana 2, Lote 21, Colonia Ejidal,
Playa del Carmen, Quintana Roo.

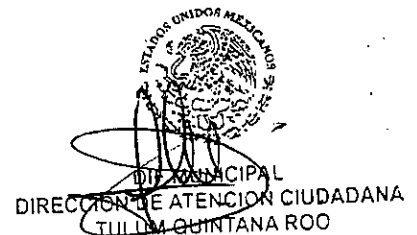
A quien corresponda:

El paciente masculino de 36 años, con antecedentes de Uropatía obstructiva de causa litiásica, el cual evoluciona a la nefropatía obstructiva con necesidad de iniciar terapia de reemplazo renal mediante hemodiálisis, acude a esta unidad desde el 10 de julio del 2021 para realizar sesiones de hemodiálisis 2 veces por semana en turno de las 14 horas (lunes y jueves). Con amputación de miembro superior izquierdo, requiere apoyo para transportarse a esta unidad para continuar con su tratamiento. Sin más por el momento se extiende del presente resumen para los fines que al interesado convengan.

Dra. Irene Bujanos Buenrostro.

Medicina Interna / Nefrología

CP 6406522/ CE 10032972/ CE 11204884



000257

Playa del Carmen, Quintana Roo a 27 febrero del 2023

Asunto: Calendario de Sesiones.

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio del presente doy a conocer el calendario de sesiones de Hemodiálisis del paciente **UITZIL ITZA DONACIANO** quien asiste al **TERCER** Turno, con un horario de **14:00 HRS A 17:00HRS** durante el mes de **Marzo del 2023**.

Cabe mencionar que el paciente deberá asistir acompañado.

LUNES	JUEVES	
	2	
6	9	
13	16	
20	23	
27		



ATENTAMENTE

ÁREA DE TRABAJO SOCIAL.

CERTEZA LABORATORIO CLINICO Y SUMINISTROS MEDICOS LACE S.A. DE C.V.

Coba, Tulum Quintana Roo a 13/Marzo/2023

Lic. Lleana Aurelia Carol Ozib

Buenos días licenciada Lleana el motivo de hacerle llegar esta solicitud solo para pedirle el apoyo de transporte para ir en mis secciones en la ciudad de Playa del Carmen ya que soy una persona de escasos recursos pues me quede discapacitado por una amputación del mi brazo izquierdo y necesito dicho transporte para mi hemodialisis en dicha ciudad recalco los días de mi sección son (Lunes y Jueves a los 2:PM) espero tu pronta respuesta

sin mas me despido de usted y su pronta respuesta

Atte: *[Firma]*



000259



ATENCIÓN CIUDADANA

Folio # 0005

Tulum, Quintana Roo a 13 de Marzo del 2023

ASUNTO: Solicitud de apoyo.

SISTEMA DIF TULUM, Q. ROO.
PRESENTE.

DIRECCIÓN GENERAL DEL DIF
TULUM, QUINTANA ROO

Por medio de la presente la/el que
suscribe C. Donaciano Vitral Itza me dirijo a usted para
solicitarle: de su apoyo para un traslado para mi
sesion de hemodiálisis
con previa valoración correspondiente a:

ya que mi situación económica no me permite solventar la necesidad antes
mencionada, esperando contar con su valioso apoyo.

Me despido de usted enviándole un cordial saludo y agradeciendo la atención a la
presente.

ATENTAMENTE:



Donaciano Vitral Itza
NOMBRE, FIRMA O HUELLA





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TULUM, QUINTANA ROO.



Asistencia Social a Desamparados

RECIBI: DE LA COORDINACION DE ASISTENCIA SOCIAL A DESAMPARADOS ADSCRITO AL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA D.I.F. QUINTANA ROO: Traslado COMO DONATIVO POR SER PERSONA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

CD. TULUM, QUINTANA ROO A 27 DE Marzo DEL 20 23.

RECIBI

[Handwritten Signature]

DIF MUNICIPAL
DIRECCION DE ATENCION CIUDADANA
TULUM QUINTANA ROO

Nombre del Beneficiario	Donaciano Utzil Itza
Padecimiento.	Uropatia Obstructiva de causa litiasica
Fecha de Nacimiento.	22/ Diciembre / 1985 Edad: 37 Años
Estado Civil.	Casado
CURP.	U11D851222HYNTTNO6
INE.	UTITON85122231H800
Localidad:	Coba
Municipio:	Tulum
Calle:	S/N
Colonia.	Coba
Número.	S/N
C. P.	37740
No. Telefónico.	Ø

DIRECCION GENERAL DEL DIF
TULUM, QUINTANA ROO

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: Donaciano Utzil Itza

Edad : _____ Estado Civil : _____ Fecha de Nacimiento: _____

CURP _____ Teléfono : _____

Dirección: _____

DIRECCION DE ADMINISTRACION
SISTEMA DIF TULUM Q. ROO

HISTORIA SOCIAL DEL BENEFICIARIO Y/O SOLICITANTE.

El sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Tulum, Quintana Roo, es el responsable del tratamiento de los datos personales que se obtengan a través del padrón de beneficiarios, cuya concentración recae en la Dirección General operativa del Sistema DIF Tulum, Q. Roo. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de tener una base de datos del total de la población vulnerable atendida, el total de servicios y subsidios, proporcionados por cada programa social de este Sistema, cuya concentración y uso recae en la Dirección General Operativa del DIF Tulum, Q. Roo. Este tratamiento es para realizar diversos informes, generar estadísticas, concentrar y trasladar información a dependencias Estatales y federales, para poder conocer el impacto en el desarrollo social de acuerdo a la demanda de atención por programa al interior de la dependencia. De conformidad en el artículo 102 de la Ley para el desarrollo social del estado de Quintana Roo.

Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro aviso de privacidad integral, disponible en nuestro portal de internet <http://qroo.gob.mx/dif/> en la sección: transparencia/avisodeprivacidad.





H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
Administración 2021-2024

Sección: Sistema DIF Tulum.

Área: Dirección de Atención Ciudadana.

Oficio: DIFTULUM/DAC/0083/2023

Asunto: Solicitud de viáticos.

Tulum, Quintana Roo a 22 de marzo del 2023.

ANEXO: formato viatico, comisión, hoja de asignación, solicitud de chofer, INE y caratula bancaria y expediente del solicitante.

SISTEMA DIF TULUM Q. ROO
VALIDADO
22 MAR. 2023
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

DIF TULUM
RECIBIDO
22 MAR. 2023
DEPTO DE EGRESOS

ATENTAMENTE

SISTEMA DIF TULUM Q. ROO
DEPARTAMENTO DE EGRESOS
22 MAR. 2023

DIRECCIÓN MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA
TULUM, QUINTANA ROO

VALIDACIÓN PRESUPUESTAL

LIC. FLOR DE JAZMIN HAU CHAN.

ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA DEL SISTEMA DIF TULUM, Q. ROO

SISTEMA DIF TULUM Q. ROO
CONTRALORÍA INTERNA
C.C.P. ARCHIVO
FJHC/CRKS
22 MAR. 2023
REVISADO

MUNICIPIO DE TULUM
RECIBIDO
22 MAR. 2023
DIRECCIÓN GENERAL DEL DIF
TULUM, QUINTANA ROO





H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
Administración 2021-2024

Sección: Sistema DIF Tulum.

Área: Dirección de Atención Ciudadana.

Oficio: DIFTULUM/DAC/0083/2023 ✓

Asunto: Solicitud de viáticos.

Tulum, Quintana Roo a 22 de marzo del 2023.

LIC. JESSICA RAMÍREZ DE LA ROSA
DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF TULUM, Q.ROO
PRESENTE:

AT'N: ING. GEMALY SARAI MALDONADO CRUZ
ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE
ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA DIF TULUM, Q.ROO.

Por medio de la presente y de la manera más atenta me dirijo a Usted, a fin de **solicitar viáticos** por la cantidad de **\$300.00 (SON: TRESCIENTOS PESOS 00/100 MXN.)** a nombre del **C. AARON ESCRIBA URIZAR**, para trasladarse a la ciudad de **Playa del Carmen, Quintana Roo** el día **27 de marzo del presente año**, con el objetivo de brindarle el apoyo de traslado al **C. Donaciano Uitzil Itza** con antecedentes de Uropatía obstructiva de causa litiásica, a su cesión de hemodiálisis programado a las 2:00 pm en el laboratorio clínico Certeza. Cabe señalar que se ira a buscar al ciudadano antes mencionado a la localidad de **Coba**, por lo que la salida de Tulum será a las 10:30 am para estar en tiempo y forma en la cesión de hemodiálisis, el cual tiene una duración de 3 hrs y al finalizar se llevará al ciudadano a su vivienda, por lo que el chofer estará de regreso en Tulum entre las 8:00 y 9:00 de la noche, esto si no se presenta algún imprevisto en el camino. No omito manifestar que el vehículo autorizado para el traslado es el siguiente: **NISSAN**, tipo Nissan Pick Up, con número de serie: **3N6AD31A5KK830371**.

UNIDAD	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	PROYECTO	PARTIDA
Dirección de Atención Ciudadana.	Fortaleciendo a las Familias con Amor.	DIF más cerca de ti	Apoyando Con Amor.	37501. Viáticos

PERSONAL	CARGO	VIATICOS
C. AARON ESCRIBA URIZAR	CHOFER OPERATIVO	\$300.00





H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
 Administración 2021-2024
 Sección: Sistema DIF Tulum.

Área: Dirección de Atención Ciudadana.

Oficio: DIFTULUM/DAC/0097-BIS/2023

Asunto: Comprobación de viáticos.

Tulum, Quintana Roo a 28 de marzo del 2023.

Anexo: Copia de solicitud, formato de viático, fotos, oficio de recibido y hoja de transferencia.

Sin otro en particular y no habiendo otro asunto que tratar me despido de usted, no sin antes enviarle un cordial saludo.

DIF TULUM
RECIBIDO
 28 MAR 2023
 DEPTO DE EGRESOS

SISTEMA DIF TULUM Q. ROO
RECIBIDO
 28 MAR 2023
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

ATENTAMENTE

DIF MUNICIPAL
 DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA
 TULUM, QUINTANA ROO

LIC. FLOR DE JAZMÍN HAU CHÁN.

ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA DEL SISTEMA DIF TULUM, Q. ROO

SISTEMA DIF TULUM Q. ROO
 CONTRALORÍA INTERNA

REVISADO
 28 MAR. 2023
 C.C.P. ARCHIVO.
 FJHC/CRKS

MUNICIPIO DE TULUM
RECIBIDO
 28 MAR. 2023
 DIRECCIÓN GENERAL DEL DIF
 TULUM, QUINTANA ROO





H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
 Administración 2021-2024
 Sección: Sistema DIF Tulum.
 Área: Dirección de Atención Ciudadana.
 Oficio: DIFTULUM/DAC/0097-BIS/2023
 Asunto: Comprobación de viáticos.

Tulum, Quintana Roo a 28 de marzo del 2023.

LIC. JESSICA RAMÍREZ DE LA ROSA
 DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF TULUM, Q.ROO
 PRESENTE:

AT'N: ING. GEMALY SARAI MALDONADO CRUZ
 ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE
 ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA DIF TULUM, Q.ROO.

Por medio del presente y de la manera más atenta me dirijo a Usted, a fin de hacer la entrega de la **comprobación de viático de la transferencia** realizada el **día 27 de marzo del presente año**, con número de referencia de la instrucción **83326K800ABS**, solicitado mediante el oficio con número: **DIFTULUM/DAC/0083/2023**, a nombre del C. **AARON ESCRIBA URIZAR** por la cantidad total de **\$300.00 (SON: TRESCIENTOS PESOS 00/100 MXN.)**, el cual fue utilizado para trasladarse a la ciudad de **Playa del Carmen, Quintana Roo** el **día 27 de marzo del presente año**, con el objetivo de brindarle el apoyo de traslado al C. Donaciano Uitzil Itza para asistir a su cesión de hemodiálisis a las 2:00 pm, en el laboratorio clínico Certeza. Cabe señalar que al ciudadano antes mencionado se le fue a buscar a la localidad de **Coba**, por lo que la salida de Tulum fue a las 10:30 am para estar en tiempo y forma en su hemodiálisis, el cual tuvo una duración de 3 hrs y al finalizar se llevó al ciudadano a su vivienda, por lo que el chofer estuvo de regreso en Tulum entre las 8:00 y 9:00 de la noche. No omito manifestar que el vehículo autorizado para el traslado fue el siguiente: **NISSAN**, tipo Nissan Pick Up, con número de serie: **3N6AD31A5KK830371**.

UNIDAD	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	PROYECTO	PARTIDA
Dirección de Atención Ciudadana.	Fortaleciendo a las Familias con Amor.	DIF más cerca de ti	Apoyando Con Amor.	37501. Viáticos

FECHA	DEPOSITO	PERSONAL	VIÁTICOS
27/03/2023	83326K800ABS	C. AARON ESCRIBA URIZAR	\$300.00





**DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE
QUINTANA ROO**

Fecha y hora de Impresión | 26/may/2023
10:07 a. m.
Página | 1

Usr. supervisor
Rep: rptPoliza

Póliza: D00037 Del 24/03/2023

Concepto: COMPROBACION DE VIATICO POR EL CONCEPTO DE TRASLADARSE A LA CIUDAD DE PLAYA DEL CARMEN CON EL
OBJETIVO DE BRINDARLE APOYO DE TRASLADO AL C. DONCIANO UITZIL PARA ASISTIR A SU SESION DE HEMODIALISIS.

Beneficiario:

Folio / Cheque :

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-171-015-C04-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente	\$300.00		S/C
0002	1123-01-184	AARON ESCRIBA URIZAR		\$300.00	S/C
0003	8240-171-015-C04-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente	\$300.00		Movimiento Directo Automático
0004	8220-171-015-C04-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente		\$300.00	Movimiento Directo Automático
0005	8250-171-015-C04-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente	\$300.00		Movimiento Directo Automático
0006	8240-171-015-C04-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente		\$300.00	Movimiento Directo Automático
0007	5137-37501	Viáticos en el País	\$300.00		Movimiento Directo Automático
0008	2112-1-37501	Viáticos en el País		\$300.00	Movimiento Directo Automático
0009	8260-171-015-C04-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente	\$300.00		Movimiento Directo Automático
0010	8250-171-015-C04-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente		\$300.00	Movimiento Directo Automático
0011	8260-171-015-C04-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente		\$300.00	Movimiento Directo Automático
0012	2112-1-37501	Viáticos en el País	\$300.00		Movimiento Directo Automático
Sumas iguales =>			<u>1,800.00</u>	<u>1,800.00</u>	

Elaboró: supervisor

Modificó: supervisor

000266