



Transferencias a terceros

Fecha: 23/08/2023

Hora: 06:10:26

Página: 1

Fecha valor	23/08/2023	Número de referencia de la instrucción:	46496OD015R01
Fecha de liquidación:	23/08/2023	Hora de liquidación:	12:10:16 MX

DETALLES DEL CARGO

Cuenta Ordenante: 4045746377

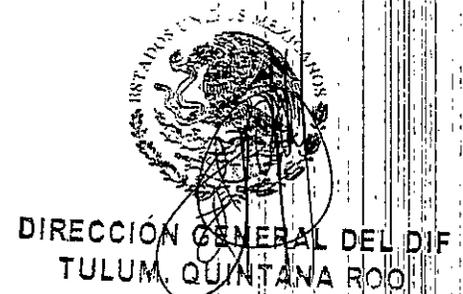
Nombre del Ordenante: DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA D

Referencia del ordenante: VIATICO COMPROBA

Comisión cobrada: 0.00

Moneda: MXN

Monto: 1,000.00



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:



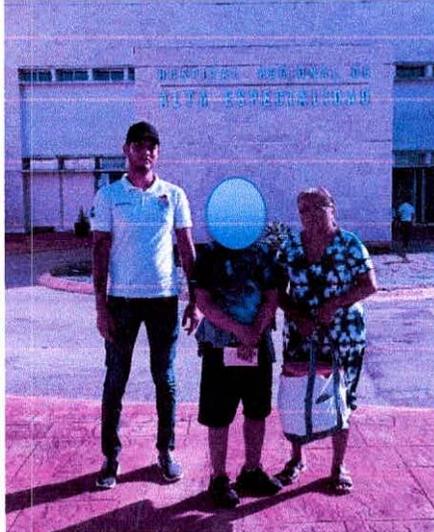


H. AYUNTAMIENTO DE TULUM

Administración 2021-2024

Sección: Sistema DIF Tulum.

Área: Dirección de Atención Ciudadana



Apoyo de traslado a la ciudad de Mérida, Yucatán, brindado a la C. Edilery García Torrez junto con su esposo Gabriel Martínez García, para llevar a su hijo D.A.M.G. a su cita médica en el Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán, el día 23 de agosto del presente año.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SISTEMA DIF TULUM Q. ROO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA
TULUM QUINTANA ROO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
DIRECCIÓN GENERAL DEL DIF
TULUM, QUINTANA ROO

000191



**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 OPERATIVO		DEPENDENCIA: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TULUM, QUINTANA ROO	
PERIODO DE COMISIÓN: 23 DE AGOSTO DEL 2023		TOTAL DE DIAS 1	CIUDAD MÉRIDA, YUCATÁN
Asistencia a la ciudad de Mérida, Yucatán el día 23 de agosto del presente año, con el objetivo brindarle el apoyo de traslado a la C. Edilery García Torrez para llevar a su hijo D.A.M.G. con diagnóstico: síndrome de down, para asistir a su cita programada el día 23 de agosto del presente año a las 8:00 AM en el HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN. Así mismo, la ciudadana antes mencionada será acompañada por su esposo, el ciudadano Gabriel Martínez García. Cabe resaltar que la salida de Tulum será a las 4:00 AM para estar en tiempo y forma en la cita y al finalizar la misma, se les retornará nuevamente a los ciudadanos a su vivienda. No omito manifestar que el vehículo autorizado para el traslado es el siguiente: NISSAN, TIPO URVAN 350, con número de serie: JN1BE6D53N9042774.		AUTORIZA:	
		<p align="center">LIC. JESSICA RAMIREZ DE ALVARADO DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF TULUM, QUINTANA ROO</p>  <p align="center">DIRECCIÓN GENERAL DEL DIF TULUM, QUINTANA ROO</p>	

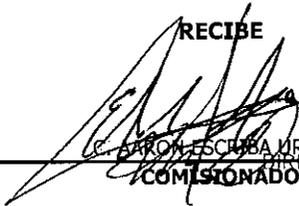
CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN

CERTIFICA QUE EL COMISIONADO SE HIZO PRESENTE EN ESTA DEPENDENCIA

23 DE AGOSTO DEL 2023	23 DE AGOSTO DEL 2023	HORARIO DE LA COMISIÓN	DE	SIN HORARIO.
		SALUD		
		 SECRETARÍA DE SALUD HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENINSULA DE YUCATÁN 		

CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN.

GASTO A COMPROBAR		DOCTOS. ANEXO	GASTO SIN COMPROBAR	
TRANSPORTACIÓN			VIÁTICOS	\$ 1,000.00
BOLETO AEREO			CUOTA DIARIA	
BOLETO MARÍTIMO			NÚM. DE DÍAS	1
HOSPEDAJE	\$ -		SUBTOTAL	\$ 1,000.00
PASAJE				
SUBTOTAL	\$ -			
GRAN TOTAL	\$ 1,000.00			

RECIBE

C. AARON ESCRIBA URIZAR
COMISIONADO



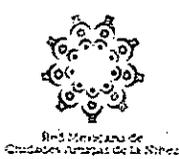
DIF MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA
TULUM QUINTANA ROO

ENTREGA


DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SISTEMA DIF TULUM Q. ROO
ING. GEMALY SARAI ALDONADO CRUZ
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA DIF TULUM, Q.ROO.

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

000192



5. DATOS DE LA VIVIENDA:

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA: CASA PROPIA (✓) RENTADA () PRESTADA () FAMILIAR ()
 ESPACIOS DE LA VIVIENDA: COMEDOR (✓) COCINA (✓) SALA (✓) RECAMARAS (✓) CUANTAS: 2
 BAÑO (✓) * EN CASO DE NO TENER BAÑO: AIRE LIBRE () BAÑO PRESTADO ()
 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 ()

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: Ø MOTOCICLETA () MARCA Y AÑO: Ø

8. SERVICIOS DE SALUD:

I.M.S.S. () I.S.S.S.T.E. () PARTICULAR () OTRO () ¿CUÁL? Centro de salud

PADECIMIENTO (DEL BENEFICIARIO): Síndrome Down CAUSA: Nacimiento

APOYO SOLICITADO: Traslado

DIAGNOSTICO

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

Edilery García Torres
 NOMBRE O FIRMA DEL ENTREVISTADO



[Signature]
 NOMBRE O FIRMA DEL ENTREVISTADOR

000193



ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

TULUM, Q. ROO A: 03 DE: Agosto DEL: 2023

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Edilery García Tomaz SEXO: Femenino EDAD: 49
NOMBRE(S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

LUGAR DE NACIMIENTO Camilla Puerto FECHA DE NACIMIENTO: 26/Julio/1974
CURP: GATE740726MQRRRD07 CELULAR: 9842771436

DOMICILIO: C. Lirio Mz 17 Lt 17 Vaax Tulum
CALLE NÚM. COLONIA

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

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

JEFE DE FAMILIA: Gabriel Martínez García LUGAR DE NACIMIENTO: Vercruz

NOMBRE(S)	PARENTESCO	EDAD	EDO.CIVIL	OCUPACIÓN	No. Teléfono	DISCAPACIDAD
<u>Edilery García Tomaz</u>	<u>Solicitante</u>	<u>49</u>	<u>casada</u>	<u>Amo de casa</u>	<u>9842771436</u>	<u>Ø</u>
<u>David A. Martínez G.</u>	<u>Beneficiario</u>	<u>12</u>	<u>soltero</u>	<u>Estudiante</u>	<u>Ø</u>	<u>Síndrome Down</u>
<u>Jeset A. Martínez García</u>	<u>Hijo</u>	<u>23</u>	<u>soltero</u>	<u>Empleado</u>	<u>9841253246</u>	<u>Ø</u>
<u>Gabriel Martínez García</u>	<u>Papa</u>	<u>54</u>	<u>casado</u>	<u>Chofer Van</u>	<u>9842169038</u>	<u>Ø</u>

3. DATOS ECONÓMICOS:

PERSONA QUE APORTA	INGRESO MENSUAL	EGRESO MENSUAL
<u>Gabriel Martínez García</u>	<u>Ø</u>	ALIMENTOS: <u>\$ 6'000</u> LUZ: <u>\$ 1'154.-</u> INTERNET: <u>Ø</u> AGUA: <u>\$ Ø</u> RENTA: <u>Ø</u> MEDICAMENTO: <u>Ø</u> OTRO: <u>Ø</u>

4. ALIMENTACIÓN

CUANTAS COMIDAS HACEN AL DÍA: 2 ¿QUÉ ALIMENTOS MAYORMENTE CONSUMEN? _____

DESAYUNO: Café, galleta

COMIDA: caldo de pollo, Frijoles con arroz

CENA: _____

SE CONSUME ALCOHOL: NO QUIEN: Ø CIGARROS: NO QUIEN: Ø **000194**





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 23 DE Agosto DEL 2023.

RECIBI

Edilery Garcia Torrez



Vo. Bo.

DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN CIUDADANA
TULUM QUINTANA ROO

Nombre del Beneficiario	D. A. M. G.	
Padecimiento.	Síndrome de down	
Fecha de Nacimiento.	16/Agosto/2010	Edad: 13 años
Estado Civil.	Ø	
CURP.	MAGD100816HQRRVAG	
INE.	Ø	
Localidad:	Tulum	
Municipio:	Tulum	
Calle:	C. Lirio	
Colonia.	Yaax Tulum	
Número.	Mz 11 Lt 17	
C. P.	77760	
No. Telefónico.	Ø	



DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: Edilery Garcia Torrez
 Edad: 49 Estado Civil: Casada Fecha de Nacimiento: 26/Julio/1974
 CURP GATE740726MQRRD07 Teléfono: 9842771436
 Dirección: C. Lirio Mz 11 Lt 17 Col. Yaax Tulum

DIRECCIÓN GENERAL DEL DIF
TULUM, QUINTANA 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.

000195



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuzauhémoc,
Alcaldía Cuzauhémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CF7

GARCIA TORREZ EDILERY

MZ.11LT.17 CALLE LIRIO . CP.77

TLMX YAAX TULUM F. C.P. 77760
TULUM, Q.R.

TOTAL A PAGAR:

\$1,154

(UN MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido

NO. DE SERVICIO : 812151202564

RMU : 77760 15-12-24 XAXX-010101 008 CFE

**CORTE A PARTIR:
01 JUL 23**

LÍMITE DE PAGO: 10 JUL 23

TARIFA: 1B NO. MEDIDOR:214JJD MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO: 20 MAY 23 - 20 JUN 23



Actualiza tus datos mediante el QR y
obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

Concepto	Echura actual	Echura anterior	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	28741	28302	439		



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

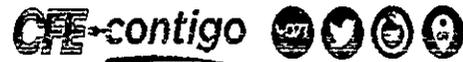
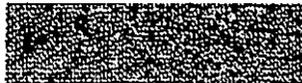
Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
Concepto	S	MXN	MXN	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	40.26	0.00	0.00	Energía	953.31
Distribución	0.00	0.00	383.90	IVA 16%	152.52
Transmisión	0.00	0.00	77.17	Fac. del Periodo	1,105.83
CENACE	0.00	0.00	2.76	DAP ² 5.00%	47.66
Energía	0.00	0.00	362.17	Diferencia por redondeo	0.73
Capacidad	0.00	0.00	220.81	Total	\$1,154.22
SCnMEM(*)	0.00	0.00	2.72		

Apoyo Gubernamental 136.48

(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: 28 JUL 2023 08:16:13-hrs. Calle Centauro-sur. Eqp. Polar Lote 9 Centro Tulum-Tulum-Quintana Roo-Mexico 77760.

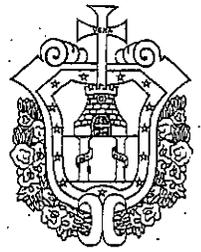


77760 15-12-24 XAXX-010101 008 CFE
01 812151202564 230710 000001154 7



\$1,154

(UN MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS M.N.)



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO

MUNICIPIO: TLALIXCOYAN

FECHA DE REGISTRO: DIA: 21 MES: 11 AÑO: 1979 LIBRO: 05 ACTA: 00008

CURP: 0000000000000000 CRIP: 0000000000000000

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: GABRIEL

PRIMER APELLIDO: MARTINEZ

SEGUNDO APELLIDO: GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO: 27 DE FEBRERO DE 1969 HORA: 03:00 SEXO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO: OJOCHAL

MUNICIPIO DE NACIMIENTO: TLALIXCOYAN

ENTIDAD DE NACIMIENTO: VERACRUZ MEXICO

PRESENTADO: VIVO

COMPARECIO: AMBOS PADRES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: MAXIMINO

NOMBRE DE LA MADRE: ESPERANZA

PRIMER APELLIDO: MARTINEZ

PRIMER APELLIDO: GARCIA

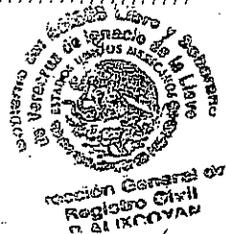
SEGUNDO APELLIDO: LAGUNES

SEGUNDO APELLIDO: DE MARTINEZ

EDAD: 57 NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 47 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE:
 //////////////////////////////////////
 //////////////////////////////////////
 //////////////////////////////////////



SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN TLALIXCOYAN, ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 8 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2015 - DOY FE

LIC. GUADALUPE MATA HERNANDEZ
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

000197
8178764

Admin
PRO



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
MAGG690227HVZRRB01

Nombre
GABRIEL MARTINEZ GARCIA



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
29/03/2000	54076754	VERACRUZ



130181197900008

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

GABRIEL MARTINEZ GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de marzo 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**

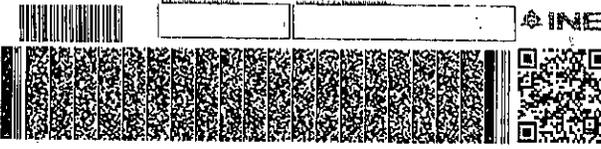
La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

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/>

000198

INE



EDMUNDO JACQUES MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

I D MEX 1546074014 << 0924055179636
6902276H2612317MEX < 07 << 08048 < 0
MARTINEZ < GARCIA << GABRIEL <<<<<<

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MARTINEZ
GARCIA
GABRIEL
DOMICILIO
C LIRIO MZ 11 LT 17 S/N
COL YA AX TULUM 77780
TULUM, Q. ROO.

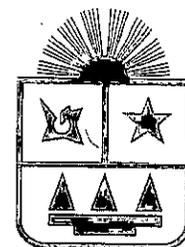
FECHA DE NACIMIENTO
27/02/1969
SEXO: H

CLAVE DE ELECTOR MRGRGB69022730H400
CURP MAGG690227HVZRRB01 AÑO DE REGISTRO 1991 07

ESTADO 23 MUNICIPIO 009 SECCIÓN 0924
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE QUINTANA ROO, COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO CONSTAR QUE EN LOS ARCHIVOS QUE OBRAN EN ESTA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL SE ENCUENTRA ASENTADA UNA ACTA DE NACIMIENTO EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:

ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA	LIBRO No.	TOMO No.	ACTA No.	FOJA No.	LOCALIDAD
01	0003	---	01121	82	FELIPE CARRILLO PUERTO
MUNICIPIO O DELEGACION			ENTIDAD FEDERATIVA		FECHA DE REGISTRO
FELIPE CARRILLO PUERTO			QUINTANA ROO		20/OCTUBRE/1981

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: EDILERY GARCIA TORREZ
NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO: 26/JULIO/1974 HORA DE NACIMIENTO: 00:00:00

LUGAR DE NACIMIENTO: CHUNHUB FELIPE CARRILLO PUERTO
LOCALIDAD MUNICIPIO O DELEGACION

QUINTANA ROO MEXICO
ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

CRIP: CURP:

REGISTRADO: VIVO MUERTO SEXO: FEMENINO MASCULINO

COMPARECIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS EL REGISTRADO PERSONA DISTINTA

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: ANASTACIO GARCIA VADILLO
NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

EDAD: 40 AÑOS NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE DE LA MADRE: MARLENY TORREZ MEDINA
NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

EDAD: 16 AÑOS NACIONALIDAD: MEXICANA

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTAN AL REGISTRADO

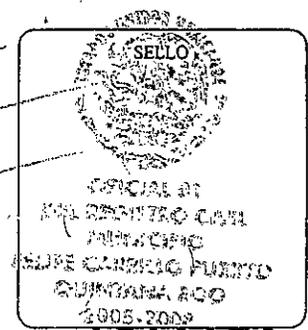
NOMBRE:

PARENTESCO: EDAD: AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 635 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN FELIPE CARRILLO PUERTO, QUINTANA ROO, A LOS 10 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2007. DOY FE.

EL C. OFICIAL No. 01 DEL REGISTRO CIVIL

[Handwritten Signature]



PROFR. MODESTO MAY CITUK
NOMBRE

FIRMA

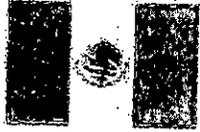
0590679

000200



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

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
GATE740726MQRRRD07



Nombre
EDILERY GARCIA TORREZ

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
07/01/2000	46371783	QUINTANA ROO



123002198101121

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

EDILERY GARCIA TORREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de agosto 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.ifa.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/>

000201

FOLIO
A23 1034035



Identificador Electrónico
23005000120230004439



Clave Única de Registro de Población
MAGD100816HQRRVA6

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

QUINTANA ROO

Municipio de Registro

BENITO JUAREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	18/11/2010	23	4406

Estados Unidos Mexicanos Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

DAVID ALONSO	MARTINEZ	GARCIA
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	16/08/2010	BENITO JUAREZ QUINTANA ROO
Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

GABRIEL	MARTINEZ	GARCIA	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:
EDILERY	GARCIA	TORREZ	MEXICANA	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:	CURP:

Anotaciones Marginales	Certificación
<p>Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 618 fracción IV, 634 y 635 del Código Civil de Quintana Roo; 7 fracciones XII, XXVII y XXIX del Reglamento del Registro Civil de Quintana Roo; y 26, fracciones XII, XIX y XXVII del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno Registro Civil. 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.</p> <p>A LOS 25 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2023. DOY FE.</p>	

Firma Electrónica:

TU FH RD Ew MD gx Nk hR UI JS Vx E2 fE, RB Vx IE IE FM T0 5T T3 xN QV
JU SU 5F Wn xH QV JD SU F8 MT lz MD A1 MD Aw MT lW MT Aw ND Qw NJ
F8 TX wx Ni 8w OC 8y MD Ew fF FV SU SU QU 5B IF JP T3 xH QJ JS SU

Código QR



Directora General y Oficial Central del Registro Civil
LIC. MIRTA CAROLINA LORIA ANCONA

Código de Verificación

12300500012010044061



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.

000203



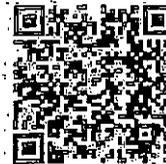
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
 DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
 REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
 E IDENTIDAD



Clave:
MAGD100816HQRRRVA6

Nombre
DAVID ALONSO MARTINEZ GARCIA



Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
18/11/2010	178201514	QUINTANA ROO



123005201004406

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

DAVID ALONSO MARTINEZ GARCIA

PRESENTE

Ciudad de México, a 17 de marzo de 2021

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 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/>

000204

Cognición: Desvío. La secuencia en su adquisición no es la esperada para su edad.

Conducta: Desvío. La secuencia en su adquisición no es la esperada para su edad.

Interacción social: Desvío. La secuencia en su adquisición no es la esperada para su edad.

Datos ampliados de TRAYECTORIA DEL DESARROLLO

Control cefálico 7 meses, control de tronco 8 meses, no realiza gateo, deambulación independiente 3 años 6 meses, emitir palabras no recuerda.

LIMITACIONES EN ACTIVIDAD Y RESTRICCIÓN EN PARTICIPACIÓN (d)
Seleccione las actividades y participación comprometidas. Puede seleccionar más de una.

ACTIVIDADES Y PARTICIPACIÓN		Grado de limitación/restricción: <u>Problema GRAVE (50-85%)</u>
Títulos de capítulos de la CIF y sus códigos de referencia		
<input checked="" type="checkbox"/>	Aprendizaje y aplicación del conocimiento (d110-d199)	<i>Datos ampliados</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	Tareas y demandas generales (d210-d299)	Limitación parcial para comunicación
<input checked="" type="checkbox"/>	Comunicación (d310-d399)	Limitación parcial para realizar actividades domésticas
<input type="checkbox"/>	Movilidad (d410-d499)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Autocuidado (d510-d599)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Vida doméstica (d610-d699)	
<input type="checkbox"/>	Interacciones y relaciones interpersonales (d710-d799)	
<input type="checkbox"/>	Áreas principales de la vida (d810-d899)	
<input type="checkbox"/>	Vida comunitaria, social y cívica (d910-d999)	

FACTORES CONTEXTUALES

Grado máximo de estudios: Primaria incompleta Ocupación actual: Estudiante

Principal medio de transporte: Transporte público colectivo Tipo de vivienda: Casa propia

Servicios intradomiciliarios: Agua potable Drenaje Electricidad Gas

AYUDAS FUNCIONALES
Seleccione las ayudas funcionales utilizadas ACTUALMENTE por la persona. Puede seleccionar más de una.

<input type="checkbox"/>	Animales de servicio y asistencia	<input type="checkbox"/>	Diálisis/hemodiálisis	<input type="checkbox"/>	Prótesis de miembro superior
<input type="checkbox"/>	Asistencia por otra persona	<input type="checkbox"/>	Equipos de escritura Braille	<input type="checkbox"/>	Productos para estomas
<input type="checkbox"/>	Ayudas funcionales auditivas	<input type="checkbox"/>	Órtesis de columna	<input type="checkbox"/>	Productos cateterismo vesical
<input type="checkbox"/>	Auxiliar de la marcha/movimiento	<input type="checkbox"/>	Órtesis de miembro inferior	<input type="checkbox"/>	Tecnologías de información y comunicación (TICs)
<input type="checkbox"/>	Ayudas funcionales visuales	<input type="checkbox"/>	Órtesis de miembro superior	<input type="checkbox"/>	Silla de ruedas
<input type="checkbox"/>	Bastón guía	<input type="checkbox"/>	Oxígeno suplementario	<input type="checkbox"/>	Tableros de comunicación
<input type="checkbox"/>	Cojín/cojchón antiescaras	<input type="checkbox"/>	Prótesis de miembro inferior		

Especificar ayudas funcionales no descritas previamente:

USO DE MEDICAMENTOS A LARGO PLAZO
Seleccione el grupo de medicamentos NECESARIOS para el funcionamiento de la persona. Puede seleccionar más de uno

<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguno	<input type="checkbox"/>	Efecto a nivel gastrointestinal	<input type="checkbox"/>	Efecto a nivel musculoesquelético
<input type="checkbox"/>	Analgésicos/antiinflamatorios	<input type="checkbox"/>	Efecto a nivel metabólico	<input type="checkbox"/>	Efecto a nivel sistema nervioso
<input type="checkbox"/>	Efecto a nivel cardiovascular	<input type="checkbox"/>	Efecto a nivel endocrino	<input type="checkbox"/>	Oncológicos
<input type="checkbox"/>	Efecto a nivel pulmonar	<input type="checkbox"/>	Efecto a nivel genitourinario	<input type="checkbox"/>	Psicofármacos

FACILITADORES Y BARRERAS (e)

Principal FACILITADOR identificado: Apoyo y relaciones Datos ampliados

Principal BARRERA identificada: Entorno

Actualmente la persona vive en condición de discapacidad: Intelectual

Otras áreas del funcionamiento comprometidas: No Auditiva Visual Intelectual Psicosocial Neuromotora

Grado de afectación funcional: Grave (50-85%) Causa de la deficiencia: Genética

DATOS DE QUIEN EMITE EL CERTIFICADO

Primer apellido: Lugo Segundo apellido: Hernandez Nombres (s): Henry Gerson

Cédula profesional: 6977200 Médico: Especialista

Firma del médico y sello de la institución pública

ESTE CERTIFICADO TIENE UNA VIGENCIA DE 3 meses A PARTIR DE SU FECHA DE EXPEDICIÓN

CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL MUNICIPAL DEL DIF TULUM, QUINTANA ROO

En reconocimiento al continuo crecimiento y desarrollo de los niños(as), la información contenida en este documento puede cambiar en su siguiente renovación, incluso llegando a no emitirse nuevamente debido a mejoría en el desempeño funcional del niño(a).

La información contenida en este documento es producto de los datos proporcionados por el interesado(a) y su correlación clínica, con apego a la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (Art.1°), la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, la Ley General de Salud (Art.385), la Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad y el Reglamento de la Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad (Art.75). Carece de validez periodal.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

[Firma]

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA
 TULUM, QUINTANA ROO

000205

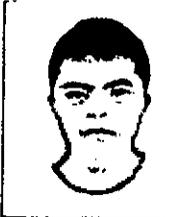


SNDIF

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PEDIÁTRICO

Centro de Rehabilitación: Centro de Rehabilitación Integral de Quintana Roo
No. de folio: 0101 No. de expediente: Fecha de expedición: 23.05.23

FICHA DE IDENTIFICACIÓN



Nombre: David Alonso Martínez García
CURP: MAGD100816HQRRRVA6 Edad: 12 años Sexo: Masculino
Entidad de nacimiento: Quintana Roo Teléfono de contacto: 9842771436
Usuario de servicios de salud: Casi nunca Servicios de salud utilizados: Ninguna
DATOS DE TUTOR
Nombre de tutor: García Tomaz Estelery
Edad: 48 años Parentesco: Madre Escolaridad: Secundaria completa

DOMICILIO DEL MENOR CON DISCAPACIDAD

Tipo de vialidad: Calle Nombre de vialidad: Lirio
No. exterior: Mz 11 U. 17 No. interior: Colonia: Yaxo Tulum
C.P.: 77760 Municipio: Tulum Entidad de residencia: Quintana Roo

FUNCIONAMIENTO Y DISCAPACIDAD

CONDICIÓN DE SALUD

Marco conceptual basado en la etiología. Debe incluir código alfanumérico correspondiente a la CIE-10. En caso de presentar más de una afección, el diagnóstico principal corresponderá al causante de mayor limitación y restricción.

Diagnóstico principal: Síndrome de Down Código CIE-10: Q90
Diagnóstico ampliado: Síndrome de Down

DEFICIENCIAS EN FUNCIONES CORPORALES (b)

Corresponden a desviaciones significativas o pérdida de las funciones fisiológicas, incluyendo las psicológicas. Puede seleccionar más de una

FUNCIONES CORPORALES		Grado de deficiencia: <u>3 Problema GRAVE (50-95%)</u>
Títulos de capítulos de la CIF y sus códigos de referencia		
<input checked="" type="checkbox"/> Mentales (pensamiento, memoria, juicio, afecto y cognición) (b110-b199)		Datos ampliados Discapacidad permanente Limitación parcial para realizar actividades básicas de la vida diaria Limitación parcial para comunicación comprensiva y expresiva
<input type="checkbox"/> Sensoriales y del dolor (b210-b299)		
<input checked="" type="checkbox"/> La voz y el habla (b310-b399)		
<input checked="" type="checkbox"/> Sistema cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio (b410-b499)		
<input type="checkbox"/> Sistema digestivo, metabólico y endócrino (b510-b599)		
<input type="checkbox"/> Genitourinarias y reproductoras (b610-b699)		
<input type="checkbox"/> Neuromusculoesqueléticas y del movimiento (b710-b799)		
<input type="checkbox"/> Piel y estructuras relacionadas (b810-b899)		

DEFICIENCIAS EN ESTRUCTURAS CORPORALES (s)

Corresponden a las desviaciones significativas o pérdidas en partes anatómicas. Puede seleccionar más de una.

ESTRUCTURAS CORPORALES		Grado de deficiencia: <u>3 Problema GRAVE (50-95%)</u>
Títulos de capítulos de la CIF y sus códigos de referencia		
<input checked="" type="checkbox"/> Sistema nervioso (s110-s199)		Datos ampliados Discapacidad intelectual Antigmatismo hipermetrope, agudeza visual ojo derecho 20/150+1, ojo izquierdo 20/100+1
<input checked="" type="checkbox"/> Ojo, oído y estructuras relacionadas (s210-s299)		
<input type="checkbox"/> Involucradas en la voz y el habla (s310-s399)		
<input type="checkbox"/> Sistema cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio (s410-s499)		
<input type="checkbox"/> Sistema digestivo, metabólico y endócrino (s510-s599)		
<input type="checkbox"/> Genitourinarias y reproductoras (s610-s699)		
<input type="checkbox"/> Relacionadas con el movimiento (s710-s799)		
<input type="checkbox"/> Piel y estructuras relacionadas (s810-s899)		

ACTIVIDADES Y PARTICIPACIÓN

Actividad es la realización de una tarea o acción por una persona. Participación es el acto de involucrarse en una situación vital.

TRAYECTORIA DEL DESARROLLO

Seleccione la trayectoria del desarrollo en la que encuentra el menor en sus diferentes áreas al momento de la evaluación.

Motricidad gruesa: Devío. La secuencia en su adquisición no es la esperada para su edad.
Motricidad fina: Devío. La secuencia en su adquisición no es la esperada para su edad.
Lenguaje y comunicación: Devío. La secuencia en su adquisición no es la esperada para su edad.



DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA
TULUM QUINTANA ROO

000206



HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA
PENÍNSULA DE YUCATÁN

FOLIO: 0

COMPROBANTE DE CITA MÉDICA



20024612023113189025

SUBDIRECCIÓN MÉDICA: CARDIOPEDIATRIA
ESPECIALIDAD: CARDIOPEDIATRIA
MÉDICO: JOSUE NEHEMIAS CAUICH SEGOVIA

PRESENCIAL

NÚMERO DE REGISTRO:  PACIENTE: MARTINEZ GARCIA DAVID ALONSO
C-002461/2023

NIVEL SOCIOECONÓMICO ACTUAL: 3 NIVEL FICHA INICIAL: - VIGENCIA: -
NIVEL FICHA ESPECIAL: - VIGENCIA: -

CITA	
CONCEPTO PAGO: 1110-8 (CONSULTA DE PRIMERA VEZ) TASA CERO	
FECHA / HORA : JUEVES, 15 DE JUNIO DE 2023 / 10:00 HRS.	
FECHA LÍMITE DE PAGO EN BANCO: MIÉRCOLES, 14 DE JUNIO DE 2023	
TOTAL A PAGAR: PESOS 00/100 MXN	

*** Deberá presentar su comprobante de pago el día de su cita. ***

AUXILIAR DE ADMISIÓN: JOSE ALBERTO BOLIO LEAL

MÉRIDA, YUCATÁN MIÉRCOLES, 29 DE MARZO DE 2023

23-agosto-023
8:00am
Dr. Daniel Rosek
Cardiopediatría


DIF MUNICIPAL
DIRECCION DE ATENCION CIUDADANA
TULUM QUINTANA ROO

000207

Tulum Q Roo, a 3 de Agosto del 2023

Presidenta honoraria del sistema DIF. Tulum
Sra Ileana Canul Dzib.

Por este medio me dirijo a usted humildemente y de la manera mas atenta y cordial para solicitarle apoyo de transporte para la cd. de Merida Yucatan a la cita medica que tiene mi hijo David Alonso Martinez Garcia. En el Hospital Regional de Alta Especialidad de la península de Yucatan, la consulta con el cardiopediatra Dr. Daniel Rosele, para la continuidad a su valoración de su corazón, el dia 23 de Agosto del 2023 a las 8:00 am. Por este motivo acudo a usted para que de manera solidaria nos puedan apoyar. El niño tiene trisomia 21 (síndrome de dawn). todo Esfuerzo es para mejorar la calidad de vida de mi hijo menciono que mi esposo sr. Gabriel Martinez Garcia nos acompañara a la consulta. Agradezco de todo corazón la atención a la presente solicitud.

Dios la bendiga grandemente y a todos
Seres queridos.

Atentamente

Sra. Edilery Garcia Toller

9842771436 000208





ATENCIÓN CIUDADANA

Folio # 0013

Tulum, Quintana Roo a 03 de Agosto 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. Edilery Guccia Torrez me dirijo a usted para
solicitarle: su apoyo para un traslado a la ciudad de
Mérida

con previa valoración correspondiente a:
Cita medica

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:

Edilery Guccia Torrez
NOMBRE, FIRMA O HUELLA

DIF MUNICIPAL
RECIBIDO
03 AGO 2023
DIRECCION DE ATENCION CIUDADANA
TULUM QUINTANA ROO





H. AYUNTAMIENTO DE TULUM

Administración 2021-2024

Sección: Sistema DIF Tulum.

Área: Dirección de Atención Ciudadana.

Oficio: DIFTULUM/DAC/0229/2023

Asunto: Solicitud de chofer y vehículo.

Tulum, Quintana Roo a 04 de agosto del 2023.

C.P. MARISOL NIETO CÁMARA
OFICIALÍA MAYOR DEL SISTEMA DIF TULUM, Q. ROO
PRESENTE:

AT'N: LIC. JUAN PABLO CIME MEDINA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS
GENERALES Y PARQUE VEHICULAR DEL SISTEMA DIF TULUM, Q.ROO.

Por medio de la presente y de la manera más atenta la Dirección de Atención Ciudadana se dirige a usted, con la única finalidad de solicitarle **chofer** y **el vehículo NISSAN**, TIPO URVAN 350, el día **23 de agosto del presente año**, para brindarle el apoyo de traslado a la C. Edilery Garcia Torres para llevar a su hijo **D.A.M.G.** con diagnóstico: Síndrome de down, a su cita médica programada el día 23 de agosto del presente año a las 8:00 am, en el HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN en la ciudad de **Mérida, Yucatán**. Cabe señalar que la ciudadana antes mencionada será acompañada por su esposo, el ciudadano Gabriel Martínez García.

Cabe señalar que la salida de Tulum será a las 4:00 AM para estar en tiempo y forma en la cita y al finalizar la misma, se les retornará nuevamente a los ciudadanos a su vivienda.

Sin más por el momento y agradeciendo de antemano la atención prestada a la presente, me despido de Usted enviándole un cordial saludo.

SISTEMA DIF TULUM Q. ROO
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS
GENERALES Y PARQUE VEHICULAR

07 AGO. 2023
Istel
RECIDIDO

ATENTAMENTE

DIF MUNICIPAL
DIRECCION DE ATENCION CIUDADANA
TULUM Q. ROO

SISTEMA DIF TULUM Q. ROO

RECIDIDO

C.P. LUCERO ARACELY CARDENAS BARRIOS
ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE OFICIALÍA MAYOR
ATENCIÓN CIUDADANA DEL SISTEMA DIF TULUM, Q. ROO.

C.C.P. ARCHIVO.

000210





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

Área: Oficialía Mayor.

Oficio: DIFTULUM/OM/SGyPV/0030/2023.

Asunto: Asignación de vehículo y chofer.

Tulum, Quintana Roo a 08 de agosto del 2023.

LIC. LUCERO ARACELY CARDENAS BARRIOS
 ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIRECCION
 DE ATENCION CIUDADANA DEL SISTEMA DIF TULUM.

PRESENTE:

Por medio de la presente y de la manera más atenta me dirijo a usted, para comunicar que en relación al oficio: DIFTULUM/DAC/0229/2023, recibido el día 07 DE AGOSTO del presente año, en el cual hace su amable solicitud de un vehículo y chofer para brindarle el apoyo de traslado a D.A.M.G. a su cita médica programada el día: 23 de agosto del año en curso con un horario de 8:00am.

Así mismo y dando respuesta a su solicitud le informo que ha sido designado al C. Aaron Escriba Urizar como chofer y seleccionado el vehículo de la marca Nissan, tipo URBAN 350, con número de serie: JN1BE6D53N9042774 con destino al HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENINSULA DE YUCATAN, el día 23 de agosto del presente año con salida a las 4:00 am para estar en tiempo y forma a la cita.

Sin más por el momento y esperando haber cubierto su solicitud, me despido de usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE:



LIC. JUAN PABLO CIME MEDINA
 ENCARGADO DEL DESPACHO DEL DEPARTAMENTO
 DE SERVICIOS GENERALES Y PARQUE VEHICULAR

DIF MUNICIPAL
RECIBIDO
 08 AGO 2023
 DIRECCION DE ATENCION CIUDADANA
 TULUM QUINTANA ROO

C.C.P. ARCHIVO



DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TULUM, QUINTANA ROO
 CALLE 25 ENTRE 18 Y 20A, MZA. 474 COLONIA TUMBEN KA. TEL (984) 80 254 87 125 28

000211



H. AYUNTAMIENTO DE TULUM

Administración 2021-2024

Sección: Sistema DIF Tulum.

Área: Dirección de Atención Ciudadana.

Oficio: DIFTULUM/DAC/0231/2023

Asunto: Hoja de Comisión.

Tulum, Quintana Roo a 08 de agosto del 2023.

C. AARON ESCRIBA URIZAR
OPERATIVO.
PRESENTE:

Por medio de la presente y de la manera más atenta me dirijo a Usted, para informarle que ha sido **COMISIONADO** para realizar un viaje el día **23 de agosto del presente año**, con el objetivo de brindarle el apoyo de traslado a la C. Edilery García Torres para llevar a su hijo **D.A.M.G.** con diagnóstico: síndrome de down, para asistir a su cita programada el día 23 de agosto del presente año a las 8:00 AM en el HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN en la ciudad de **Mérida, Yucatán**. Así mismo, la ciudadana antes mencionada será acompañada por su esposo, el ciudadano Gabriel Martínez Garcia. Cabe resaltar que la salida de Tulum será a las 4:00 AM para estar en tiempo y forma en la cita y al finalizar la misma, se les retornará nuevamente a los ciudadanos a su vivienda.

Sin más por el momento y agradeciendo de antemano la atención prestada a la presente, me despido de Usted enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE

DIF MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA
TULUM, QUINTANA ROO

C.P. LUGERO ARACELY CARDENAS BARRIOS
ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE
ATENCIÓN CIUDADANA DEL SISTEMA DIF TULUM, Q. ROO

RECEBI
AARON ESCRIBA U.
[Handwritten signature]

C.C.P. ARCHIVO.





H. AYUNTAMIENTO DE TULUM

Administración 2021-2024

Sección: Sistema DIF Tulum.

Área: Dirección de Atención Ciudadana.

Oficio: DIFTULUM/DAC/0234/2023

Asunto: Solicitud de viáticos.

Tulum, Quintana Roo a 09 de agosto del 2023.

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

Sin más por el momento y agradeciendo de antemano la atención prestada a la presente, me despido de Usted enviándole un cordial saludo.

MUNICIPIO DE TULUM
RECIBIDO
09 AGO. 2023
DIRECCIÓN GENERAL DEL DIF
TULUM, QUINTANA ROO

ATENTAMENTE

DIF MUNICIPIO DE TULUM
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA
TULUM QUINTANA ROO

C.P. LUCERO ARACELY CARDENAS BARRIOS

ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE

ATENCIÓN CIUDADANA DEL SISTEMA DIF TULUM, Q. ROO

SISTEMA DIF TULUM Q. ROO
DEPARTAMENTO DE EGRESOS

09 AGO. 2023

VALIDACIÓN PRESUPUESTAL

SISTEMA DIF TULUM Q. ROO
VALIDADO
09 AGO. 2023
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

SISTEMA DIF TULUM Q. ROO
CONTRALORÍA INTERNA

C.O.P. ARCHIVO: 09 AGO. 2023

REVISADO

DIF TULUM
RECIBIDO
09 AGO. 2023
DEPTO DE EGRESOS





- AL BORTOR -

H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
Administración 2021-2024
Sección: Sistema DIF Tulum.
Área: Dirección de Atención Ciudadana.
Oficio: DIFTULUM/DAC/0234/2023 ✓
Asunto: Solicitud de viáticos.

Tulum, Quintana Roo a 09 de agosto del 2023.

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

AT'N: ING. GEMALY SARAI MALDONADO CRUZ
DIRECTORA 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 **\$1,000.00 (SON: MIL PESOS 00/100 MXN.)** a nombre del **C. AARON ESCRIBA URIZAR**, quien fungirá como chofer para realizar un viaje a la ciudad de **Mérida, Yucatán** el día **23 de agosto del presente año**, con el objetivo brindarle el apoyo de traslado a la C. Edilery García Torrez para llevar a su hijo **D.A.M.G.** con diagnóstico: síndrome de down, para asistir a su cita programada el día 23 de agosto del presente año a las 8:00 AM en el HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN. Así mismo, la ciudadana antes mencionada será acompañada por su esposo, el ciudadano Gabriel Martínez Garcia. Cabe resaltar que la salida de Tulum será a las 4:00 AM para estar en tiempo y forma en la cita y al finalizar la misma, se les retornará nuevamente a los ciudadanos a su vivienda. No omito manifestar que el vehículo autorizado para el traslado es el siguiente: NISSAN, TIPO URVAN 350, con número de serie: JN1BE6D53N9042774.

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	OPERATIVO	\$1,000.00





H. AYUNTAMIENTO DE TULUM

Administración 2021-2024

Sección: Sistema DIF Tulum.

Área: Dirección de Atención Ciudadana.

Oficio: DIFTULUM/DAC/0243/2023

Asunto: Comprobación de viáticos.

Tulum, Quintana Roo a 25 de agosto del 2023.

FECHA	DEPOSITO	PERSONAL	VIÁTICOS
23/08/2023	46496OD015R0	C. AARON ESCRIBA URIZAR	\$1,000.00

Anexo: Formato único de viático, fotos, oficio de recibido, hoja de transferencia y copia de solicitud.

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
 25 AGO. 2023
 DEPTO. DE EGRESOS

SISTEMA DIF TULUM Q. ROO
RECIBIDO
 25 AGO. 2023
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

ATENTAMENTE

MUNICIPIO DE TULUM
 DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA
 TULUM, QUINTANA ROO

C.P. LUCERO ARACELY CARDENAS BARRIOS
 ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA DEL SISTEMA DIF TULUM, Q. ROO

MUNICIPIO DE TULUM
RECIBIDO
 25 AGO. 2023
 DIRECCIÓN GENERAL DEL DIF
 TULUM, QUINTANA ROO

C.C.P. ARCHIVO.

000215





H. AYUNTAMIENTO DE TULUM

Administración 2021-2024

Sección: Sistema DIF Tulum.

Área: Dirección de Atención Ciudadana.

Oficio: DIFTULUM/DAC/0243/2023

Asunto: Comprobación de viáticos.

SISTEMA DIF TULUM Q. ROO
Tulum, Quintana Roo a 25 de agosto del 2023
CONTRALORIA INTERNA

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

25 AGO. 2023
REVISADO

AT'N: ING. GEMALY SARAI MALDONADO CRUZ
DIRECTORA 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 realizar la entrega de la **comprobación de viáticos** de la transferencia realizada el **23 de agosto del presente año**, con número de referencia de la instrucción: **46496OD015R0**, solicitado mediante el oficio con número: **DIFTULUM/DAC/0234/2023**, a nombre del C. Aaron Escriba Urizar, por la cantidad de **\$1,000.00 (SON: MIL PESOS 00/100 MXN.)**, el cual realizó un viaje a la ciudad de **Mérida, Yucatán** el día **23 de agosto del presente año**, con el objetivo brindarle el apoyo de traslado a la C. Edilery García Torrez para llevar a su hijo **D.A.M.G.** con diagnóstico: síndrome de down, a su cita programada el día 23 de agosto del presente año a las 8:00 AM en el HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN. Así mismo, la ciudadana antes mencionada fue acompañada por su esposo, el ciudadano Gabriel Martínez Garcia. Cabe resaltar que la salida de Tulum fue a las 4:00 AM para estar en tiempo y forma en la cita, y al finalizar se les retornó nuevamente a los ciudadanos a su vivienda. No omito manifestar que el vehículo autorizado para el traslado fue el siguiente: NISSAN, TIPO URVAN 350, con número de serie: JN1BE6D53N9042774.

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

000216





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

Usr. supervisor
Rep: rptPoliza

Póliza: D00187 Del 25/08/2023

Fecha y hora de Impresión | 29/nov./2023 10:37 a. m.
Página | 1

Concepto: COMPROBACION DE VIATICO PARA BRINDARLE APOYO A LA C. EDILERY GARCIA TORREZ PARA LLEVAR A SU HIJO D.A.M.G. CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE DOWN

Beneficiario:

Folio / Cheque :

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-171-015-C19-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente	\$1,000.00		S/C
0002	1123-01-184	AARON ESCRIBA URIZAR		\$1,000.00	S/C
0003	8240-171-015-C19-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente	\$1,000.00		Movimiento Directo Automático
0004	8220-171-015-C19-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente		\$1,000.00	Movimiento Directo Automático
0005	8250-171-015-C19-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente	\$1,000.00		Movimiento Directo Automático
0006	8240-171-015-C19-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente		\$1,000.00	Movimiento Directo Automático
0007	5137-37501	Viáticos en el País	\$1,000.00		Movimiento Directo Automático
0008	2112-1-37501	Viáticos en el País		\$1,000.00	Movimiento Directo Automático
0009	8260-171-015-C19-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente	\$1,000.00		Movimiento Directo Automático
0010	8250-171-015-C19-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente		\$1,000.00	Movimiento Directo Automático
0011	8260-171-015-C19-37501-1	Viáticos en el País G. Corriente		\$1,000.00	Movimiento Directo Automático
0012	2112-1-37501	Viáticos en el País	\$1,000.00		Movimiento Directo Automático
Sumas iguales =>			<u>6,000.00</u>	<u>6,000.00</u>	




Elaboró: supervisor

000217