



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

O.K.

COMPROBACIÓN DE GASTOS Y VIATICOS

NOMBRE DEL EMPLEADO: L.E.P. VERONICA DE LOURDES LUNA SANCHEZ
ÁREA: CAIPI
CONCEPTO DEL GASTO Y/O COMISION: PORA UNA VALORACION POR PSIQUIATRIA
PACIENTE DE CAIPI
FECHA DEL GASTO: 03 DE ENERO DEL 2019

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Área (CAIPI), Oficio folio (DIFCDC/148-CAIPI/2018), No. Cheque (760002), Monto Cheque \$, and Fecha (11-ene-19).

Main expense table with columns: CONS., PROVEEDOR, CONCEPTO DEL GASTO, FACTURA, FECHA, IMPORTE. Includes entries for GASOLINERIA ORSAN and DIF CARMEN.

TOTAL DE GASTOS MONTO ENTREGADO \$3,488.00

TOTAL A FAVOR O ENCONTRA \$3,488.00

OBSERVACIONES:

ELABORO Veronica de Lourdes Luna Sanchez
L.E.P. Veronica de Lourdes Luna Sanchez
Coordinadora del Albergue CAIPI
DIF Carmen

DIF-CARMEN
REVISADO
11 ENE 2019
C.P. Bartolomé Santiago Ramirez
Contabilidad
CONTABILIDAD

AUTORIZO
C.P. A. Maria del Carmen Garcia Magaña
Tesorera del DIF Carmen

000010



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche

TESORERIA

FORMATO UNICO DE COMISION

No

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	VERONICA DE LOURDES LUNA SANCHEZ									
CARGO:	COORDIADORA DE CAIPI									
COMISIONADO:	VERONICA DE LOURDES LUNA SANCHEZ, AMADO, MARIA CHAN									
CARGO COMISIONADO:	COORDIADORA DE CAIPI, ASESOR JURIDICO Y TUTORA DE CAIPI									
FECHA DE EXPEDICIÓN:	03/01/2019			FECHA INICIAL		FECHA FINAL		TOTAL DÍAS		
LUGAR DE COMISIÓN:	HOSPITAL PSIQUIATRICO			DIA	MES	AÑO	DIA		MES	AÑO
				03	01	2019	03	01	2019	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	VALORACION POR PSIQUIATRIA PANCIENTE DE CAIPI									
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL	<input type="checkbox"/> AÉREO	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> OTRO	<input type="checkbox"/> AMBULANCIA				

71803.20

VIATICOS POR TRASPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO: CHEVY			
		PLACA:		COMBUSTIBLE	\$2,600
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$ 288
\$	\$	KM. REGRESO:		OTROS	
OTROS	\$			TOTAL	\$ 2,888
OBSERVACION:					

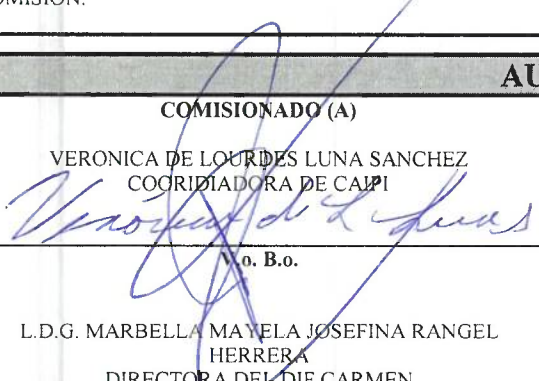
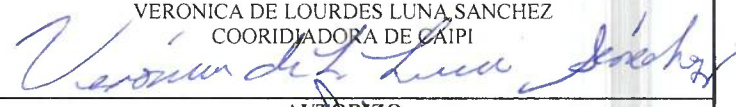
VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION				600				
HOSPEDAJE								
TRASPORT. INT								
TOTAL POR DIA	\$	\$	\$	\$600	\$	\$	\$	
							TOTAL	\$600

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO **\$3,488.00**

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ (SON: 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTES A (2) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO (A)	COORDINACION Y/O RESPONSABLE
VERONICA DE LOURDES LUNA SANCHEZ COORDIADORA DE CAIPI 	VERONICA DE LOURDES LUNA SANCHEZ COORDIADORA DE CAIPI 
o. B.o.	AUTORIZO
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	C.P.A. MARIA DEL CARMEN GARCIA MAGAÑA TESORERA DEL DIF CARMEN

ME COMPROMETO A DESTINAR EXCLUSIVAMENTE LOS RECURSOS QUE SE ME HAN PROPORCIONADO PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN CONFERIDA, LOS CUALES COMPROBARÉ EN UN PLAZO DE 72 HORAS HÁBILES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE REGRESE DE LA COMISIÓN, DE NO SER ASÍ, AUTORIZO PARA QUE ME SEAN DESCONTADOS DE MIS PERCEPCIONES HASTA CUBRIR DICHA CANTIDAD.



CARMEN
2018-2021
GOBIERNO DE OPORTUNIDADES

..H. Ayuntamiento de Carmen 2018-2021
Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia



FOLIO:	A.C. DIF 065/2019
--------	-------------------

CD. DEL CARMEN CAMPECHE A 11 DE ENERO 2019.-

CONSTANCIA DE AYUDA ECONOMICA.

BUENO POR \$ 1,803.20

RECIBI DEL: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

LA CANTIDAD DE: SON: (MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 20/100 M.N.)

EN VIRTUD DE TENER LA NECESIDAD EN CAIPI DE TRASLADAR A UNA INTERNA AL HOSPITAL PSIQUIATRICO DE LA CIUDAD DE CAMPECHE, CAMP, DE NOMBRE ASUNCION JIMENEZ ALAMILLA DE 66 AÑOS SE SOLICITA EL APOYO, AL NO ESTAR EN CONDIOCIONES Y POR FALTA DE DOCUMENTACION OFICIAL FIRMA EN SU REPRESENTACION LA COORDINADORA DE CAIPI.

FIRMA DE CONFORMIDAD:

C. VERONICA DE LOURDES LUNA SANCHEZ
INE: 050502356796
CURP: LUSV721109MCCNNR00

SOLICITO

C. TERESA CEBALLOS RAMIREZ
ATENCION CIUDADANA

AUTORIZO

C.P.A. MARÍA DEL CARMEN GARCÍA MAGAÑA
TESORERA DEL DIF CARMEN

Vc. Bo.

L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA
DIRECTORA GENERAL DEL DIF CARMEN



CARMEN
2018-2021
GOBIERNO DE OPORTUNIDADES

H. Ayuntamiento de Carmen 2018-2021
Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia



FOLIO:	A.C. DIF 065/2019
--------	-------------------

CD. DEL CARMEN CAMPECHE A 11 DE ENERO DE 2019-

L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA
DIRECTORA GENERAL DEL DIF CARMEN

EN VIRTUD DE TENER LA NECESIDAD EN CAIPI DE TRASLADAR A UNA INTERNA AL HOSPITAL PSIQUIATRICO DE LA CIUDAD DE CAMPECHE, CAMP, DE NOMBRE ASUNCION JIMENEZ ALAMILLA DE 66 AÑOS SE SOLICTA EL APOYO, AL NO ESTAR EN CONDIOCIONES Y POR FALTA DE DOCUMENTACION OFICIAL FIRMA EN SU REPRESENTACION LA COORDINADORA DE CAIPI.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA: C. ESMERALDA DEL CARMEN RAMOS GARRIDO
ANDADOR MONTE ALBAN MZA 43 LT 1 FRACC REFORMA C.P. 24158
CD. DEL CARMEN, CAMPECHE
INE: 050502356796
CURP: LUSV721109MCCNNR00

Verónica de L. Luna Sánchez
Verónica de L. Luna

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
LUNA
SANCHEZ
VERONICA DE LOURDES

FECHA DE NACIMIENTO
09/11/1972

SEXO: M

DOMICILIO
ANJO MONTE ALBAN MZA 43 T
FRACC REFORMA 24158
CARMEN, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR LNSNVR72110904M300

CURP LUSV721109MCCNRR00 AÑO DE REGISTRO 1991.06

ESTADO 04 MUNICIPIO 003 SECCIÓN 0605

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

INTE

Verónica de Lourdes Luna

EDIFICIO ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1662795376<<0505025356796
7211092M2712310MEX<06<<03061<5
LUNA<SANCHEZ<<VERONICA<DE<LOUR

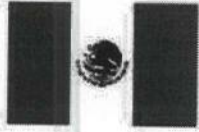


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Soy México

Clave:
LUSV721109MCCNNR00

Nombre:
VERONICA DE LOURDES LUNA SANCHEZ



Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
25/05/1999 37422451 CAMPECHE



104003197201581

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

VERONICA DE LOURDES LUNA SANCHEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 19 de julio de 2018

Desde 2014, 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.

En ese sentido, 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.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO 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 Identificación Personal 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/>



CARMEN
2018-2021
Gobierno de Oportunidades

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA



BIENESTAR SOCIAL
M. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021
Ciudad del Carmen Campeche

Fecha de Referencia: 03/01/2019 Hora: 10:05 No. de Control: 0252

Paciente: Asunción Jiménez Alamilla Edad: 66
 Domicilio: calle navelistas s/n entre empujadores col. Santa Isabel Sexo: M (F)
 Diagnóstico: Suspecha Esquizofrenia Diagnóstico definitivo: Urgencia: SI No
 de envío: Suspecha Esquizofrenia Unidad de Referencia: Medicina general Unidad a la que Referencia: Hospital psiquiátrico
 Servicio que envía: Área Médica DIF Servicio al que envía: Psiquiatría
 Motivo del envío: Valoración psiquiátrica

No. DE CONTROL 0252

HOJA DE REFERENCIA

Urgencias:	<u>SI</u>	No
Fecha:	<u>03/01/2019</u>	
Hora:	<u>10:05 hrs</u>	

NOMBRE: Jiménez Alamilla Asunción
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

NUMERO DE EXPEDIENTE: EDAD: 66 años SEXO: Femenino
 DOMICILIO DEL PACIENTE: Calle navelistas s/n colonia Santa Isabel
 UNIDAD QUE REFIERE: Área Médica DIF
 UNIDAD A LA QUE SE REFIERE: Hospital psiquiátrico
 SERVICIO QUE ENVIA: Medicina general SERVICIO AL QUE SE ENVIA: Psiquiatría

SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	TEMPERATURA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	FRECUENCIA CARDIACA
<u>120/60 mmHg</u>	<u>36°C</u>	<u>14 rpm</u>	<u>70 lpm</u>

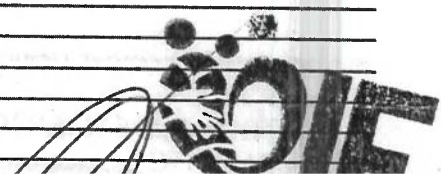
SOMATOMETRIA	
Peso	Talla
<u></u> Kgs.	<u></u> Cms.

RESUMEN CLINICO DE LA REFERENCIA:

Femenina de 66 años de edad ingresada recientemente al centro de atención integral para el indigente (CAIPI) por encontrarse en situación de calle por abandono. Durante su valoración de ingreso presentaba conversación incoherente y tumefacción significativa cervical de 8cm diámetro la cual refirió no se opera por cercanía con paquete vascular. Se desconocen antecedentes personales no patológicos ni patológicos. No se puede estimar la veracidad de la información que proporciona. Durante su estancia ha desarrollado conducta agresiva con los tutores y a sus compañeros internos. Los tutores del centro refieren abuso sexual así como masturbarse frente a sus compañeras internas. El personal encargado ha observado así mismo hablar sola y comportamiento fijado sexual. No acepta instrucciones. A la exploración física llama la atención tumefacción en cuello de aproximadamente 8-10 cm de diámetro en región anterior de cuello, no dolorosa, fijada a planos profundos, de consistencia dura.

TRATAMIENTO:

DIAGNOSTICO DE ENVIO: Suspecha de Esquizofrenia



FECHA DE VISITA: _____ FECHA DE ALTA: _____

SE LE ATENDIO SI _____ NO _____ FECHA _____ NO ¿POR QUE? _____

DIAGNOSTICO DEFINITIVO: _____

OBSERVACIONES: _____

HOJA DE CONTRAREFERENCIA

FECHA DE ENVIO: 4/enero/2019 FECHA DE RECEPCIÓN: _____

UNIDAD MEDICA QUE REMITE: Hospital Psiquiatrico Campeche

PACIENTE: Jimenez Alamilla Abunción No. DE EXP.: 191023

DOMICILIO: _____

SERVICIO: Psiquiatría

UNIDAD MEDICA QUE REMITE: Hospital Psiquiatrico Campeche

FECHA DE INGRESO: 4/01/19 FECHA DE EGRESO: 4/01/19

DIAGNOSTICO DE INGRESO: Pb Esquizofrenia

DIAGNOSTICO DE EGRESO: Pb Trast. neurocognitivo

RESUMEN CLINICO: * Se encuentra femenino de edad aparente similar

a la referida, con buena higiene y aseo, desorientada en tiempo,
espacio y circunstancias particularmente en persona; discurso coherente
y por momentos incongruente, ánimo referido "bien" afecto restringido
pensamiento biopsíquico con algunos ideas de referencia y delirio,
funciones cognitivas con alteración en memoria, cálculo, abstracción,
demonstración, urge alteraciones en el sensorio pero no se describen,
psicomotricidad conservada; juicio insuficiente para el control conductual.

*ESPECIFICAR CLARAMENTE EN EL RESUMEN CLINICO, DIAGNOSTICO, MANEJO INTEGRAL Y SEGUIMIENTO OTORGADO AL NIÑO CON DA

INSTRUCCIONES Y RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO DEL PACIENTE EN SU UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN:

- Paroxetina tabs 30mg Tomar 1/2 en la noche por 10 días, luego 1 en la noche sin suspender.
- Biperiden tabs 2mg Tomar 1/2 en la mañana y 1 en la noche un ml en suspender.
- Cuidado con la c. e. y alambres o agujeros.

CONTROL DEL PACIENTE:
TRATAMIENTO CONCLUIDO: NO CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO: SI

Emisor:

ESTACIONES DE SERVICIO AUTO SA DE CV
 AV. ADOLFO RUIZ CORTINES,0,1418,ATASTA
 VILLAHERMOSA, TABASCO, MEXICO, C.P. 86100
 REGIMEN FISCAL: 601-General de Ley Personas Morales
 R.F.C.:ESA930602UV1

Sucursal:

8472 PERINORTE
 Av. Periferico Norte ,35 A,0.,
 Ciudad del Carmen,Campeche,MEXICO, C.P. 24110
 SIIC: 0000112592

Ciente:

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 CALLE:35 N.204 ENTRE 52 Y 54, 0, 0, DR. HECTOR PEREZ MARTINEZ
 CARMEN, CAMPECHE, MEXICO, C.P. 24110
 USO CFDI: G03-Gastos en general
 R.F.C.:SDI8410262H5



v2

Serie-Folio:	EGN - 372445
Fecha Exped.:	10/01/2019 04:35:55 p.m.
Año-NoAprob:	2017 - 1000
No Certificado:	00001000000404025618
Cuenta Pago:	NO IDENTIFICADO
Folio UUID:	BE33507B-A799-4EAD-8163-6E2933EE32BB
Certificado SAT:	00001000000402846635
Fec Certificado:	2019-01-10T16:37:27
Fecha Emision:	10/01/2019 04:35:55 p.m.
Lugar de Exped:	24110

Descripcion	Unidad	Cantidad	Precio	IVA	Subtotal	Total
5456147 91 Octanos Clave Prod: 15101506	LTR	20.000	18.2352	56.6960	364.7040	421.4000
5464233 91 Octanos Clave Prod: 15101506	LTR	20.000	18.2180	56.6400	364.3600	421.0000
5464234 91 Octanos Clave Prod: 15101506	LTR	20.000	18.2180	56.6400	364.3600	421.0000
5452115 91 Octanos Clave Prod: 15101506	LTR	20.000	18.2352	56.6960	364.7040	421.4000

Tipo de comprobante:	I	SubTotal	1,458.1280
Forma de pago:	01-Efectivo		
Método de pago:	PUE-Pago en una sola exhibición	IVA	226.6720
Condiciones de pago:	Contado	Total	1,684.8000
Moneda:	MXN		

Total en Letra:

Un Mil Seiscientos Ochenta y Cuatro Pesos 80/100 M.N.

Observaciones:

TASA IVA: 16.00%



SELLO DIGITAL EMISOR:
 F8BnflTzVrozLGuUXpCzqsBYkXSMbCkdWmuOWohhB9mzSScT4xTprQI61xnKJ6rYiqIwD0SivKQuLV955+UDtCjhRlXpVH1JraqzJ7
 tqy/KFYhURA/guNuwp1VzD10/+EL4/W6cPRUZLiCWshnSSK6gJGAGNwJCuavGPyN2gEnpYwXv1+DEMSSGqEOrgBbyfnGlrlnsD
 +DJQW/0p9GkearZqsnRGATHNRn2+yBAP13c6OrtzZTu7801NS02uBXC0lwsZkhh6qz7LeD+IN/5pC5h9Rv/PUC4zrgpDFZHVvO
 +QCQR0vCd2jMlc24LWgiYhBGhoUyHehPoXhdMdg==

SELLO DIGITAL SAT:
 lv/yz4vXAsljO1lrEL0Cej23fd3gugaNbgBINLdvGtxwQ/SKf0wvbdSifnYzQlY5Ls55Ymuh6AG
 +ITvkjEhLkHP6kGdGNxMyOVSO3H3UI57eozMEnU3rLjKtTfAt+wws42LnaMFxRn0cDQgDO7w0Uzha
 +UTkMG4fqLlhy2jyC7YyHUFFSa7ubcfguWlk1jubO4dDrG1gwTHjaLs2496LcMEL6R4rERh/xdGa5ENF69GV4OnG4SFor
 +gdavpmKgydPtnWGOOSy1dC3G4nCE5IlaW5n24b558+N2GW+4MIm1oFKHbaNiYwZkX/HNjcpFpgfi+dcz+fp1Cl87w==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
 ||1.1|BE33507B-A799-4EAD-8163-6E2933EE32BB|2019-01-10T16:37:27|SED1102088J7|
 F8BnflTzVrozLGuUXpCzqsBYkXSMbCkdWmuOWohhB9mzSScT4xTprQI61xnKJ6rYiqIwD0SivKQuLV955+UDtCjhRlXpVH1JraqzJ7
 tqy/KFYhURA/guNuwp1VzD10/+EL4/W6cPRUZLiCWshnSSK6gJGAGNwJCuavGPyN2gEnpYwXv1+DEMSSGqEOrgBbyfnGlrlnsD
 +DJQW/0p9GkearZqsnRGATHNRn2+yBAP13c6OrtzZTu7801NS02uBXC0lwsZkhh6qz7LeD+IN/5pC5h9Rv/PUC4zrgpDFZHVvO
 +QCQR0vCd2jMlc24LWgiYhBGhoUyHehPoXhdMdg==|00001000000402846635|



Este Documento es una representación impresa de un CFDI

Ciudad del Carmen,Campeche,MEXICO