



SECRETARÍA
DE SALUD
Centro Estatal de Trasplantes

CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES DE QUERÉTARO
OFICIO DE COMISION



ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:
SERVIDOR PUBLICO:

Centro Estatal de Trasplantes
Centro Estatal de Trasplantes
Ana Cristina Gonzalez Alba

FOLIO:

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

Octubre 10/09/2019
CORMAC.

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

07:00 horas
16:00 horas

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Detecciones MIDO San Juan del Río

SELLO (S) DE PERMANENCIA



09 OCT. 2019

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

octubre 11 de 2019
Centro de salud satellite

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

08:00 horas
15:00 horas

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

vaciado de MIDO

SELLO (S) DE PERMANENCIA



PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:
SERVIDOR PUBLICO:

Centro Estatal de Trasplantes
Centro Estatal de Trasplantes
Orma HANUM RODRIGUEZ

FOLIO:

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

octubre 10/09/2019
CORMAC

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

09:00 horas
16:00 horas

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Detecciones MIDO San Juan del Rio.

SELLO (S) DE PERMANENCIA



09 OCT. 2019

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

octubre 11 de 2019
Centro de Salud Satellite

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

08:00 horas
15:00 horas

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Vaciado de MIDO

SELLO (S) DE PERMANENCIA



PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

09 OCT. 2019



		OFICIO DE COMISIÓN R. H.				
		FECHA: 09/10/19				
PUESTO:	Coordinador Médico					
SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO:	Ana Stéfania Arcadia García					
PERÍODO DE LA COMISIÓN:	09/10/19					
DESTINO DE LA COMISIÓN:	CORMAC					
HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:	06:30					
HORA DE TERMINO DE LA COMISION:	13:30					
GASTOS AUTORIZADOS: DESAYUNO	COMID	CENA	PEAJES	HOTEL	TAXI	
COMBUSTIBLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Detecciones MICO

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

En caso de no realizar la comprobación correspondiente en los próximos 05 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

COMISIONADO	COMISIONA	Vo. Bo.
		
Ana S. Arcadia García	L.C. Diego Abraham Parra García Jefe del Área Administrativa	Dra. Rosario Hernández Vargas Directora General
Nombre y firma del Comisionado	Nombre y firma del Jefe Directo	Nombre y firma

		OFICIO DE COMISIÓN TRABAJADOR				
		FECHA: 09/10/19				
PUESTO:	Coordinador Médico					
SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO:	Ana Stéfania Arcadia García					
PERÍODO DE LA COMISIÓN:	09/10/19					
DESTINO DE LA COMISIÓN:	CORMAC					
HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:	06:30					
HORA DE TERMINO DE LA COMISION:	15:30					
GASTOS AUTORIZADOS: DESAYUNO	COMID	CENA	PEAJES	HOTEL	TAXI	
COMBUSTIBLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Detecciones MICO

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

En caso de no realizar la comprobación correspondiente en los próximos 05 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

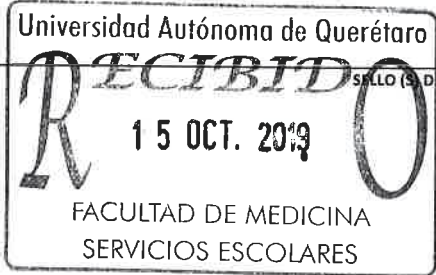
COMISIONADO	COMISIONA	Vo. Bo.
		
Ana S. Arcadia García	L.C. Diego Abraham Parra García Área Administrativa	Dra. Rosario Hernández Vargas Directora General
Nombre y firma del Comisionado	Nombre y firma del Jefe Directo	Nombre y firma

09 OCT. 2019

ADSCRIPCIÓN: Centro Estatal de Trasplantes FOLIO:
COORDINACIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
SERVIDOR PUBLICO: Ana Cristina González Alba

PERIODO DE LA COMISIÓN: 15 octubre / 2019 HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN: 8:00 horas
DESTINO DE LA COMISIÓN: Facultad de Medicina UAQ HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN: 10:00 horas

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:
Entrega de oficios.



SELO (S) DE PERMANENCIA

PERIODO DE LA COMISIÓN: 18 octubre / 2019 HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN: 06:00 horas
DESTINO DE LA COMISIÓN: Centro de salud satélite HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN: 16:00 horas

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:
Programa Somos Vida
Vaciado datos MIBO

SELO (S) DE PERMANENCIA



PERIODO DE LA COMISIÓN: | HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN: |
DESTINO DE LA COMISIÓN: | HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN: |

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:
SERVIDOR PÚBLICO:

Centro Estatal de Trasplantes
Centro Estatal de Trasplantes
Omar Hanun Rodríguez

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

28 / octubre / 2019

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

07:00 hrs
16:00 hrs

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

MIDO



SELLO (S) DE PERMANENCIA OMYA SERV: DE C.V.

Km. 7.5, Carretera San Juan del Río- Tequisquiapan, San Juan del Río, Qro. C.P 76800
Tel. (427) 271 8400
R.F.C. OSE061205276

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

29 / octubre / 2019

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

09:00 hrs
16:00 hrs

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

MIDO



SELLO (S) DE PERMANENCIA

OMYA SERVICIOS, S.A. DE C.V.

Km. 7.5, Carretera San Juan del Río- Tequisquiapan, San Juan del Río, Qro. C.P 76800
Tel. (427) 271 8400
R.F.C. OSE061205276

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:



SECRETARÍA
DE SALUD
Centro Estatal de Trasplantes

CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES DE QUERETARO
OFICIO DE COMISION

EN TU
CAJE

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:
SERVIDOR PUBLICO:

Centro Estatal de Trasplantes FOLIO:
Centro Estatal de Trasplantes
Ana Stephania Arcadia Garcia

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

28/ octubre / 2019

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

07:00 hrs
16:00 hrs

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

MIDO



SELLO (S) DE PERMANENCIA

OMYA SERVICIOS, S.A. DE C.V.

Km. 7.5, Carretera San Juan
del Río- Tequisquiapan,
San Juan del Río, Qro.
C.P 76800
Tel. (427) 271 8400
R.F.C. OSE061205276

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

29/ octubre / 2019

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

07:00 hrs
16:00 hrs

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

MIDO



SELLO (S) DE PERMANENCIA

OMYA SERVICIOS, S.A. DE C.V.

Km. 7.5, Carretera San Juan
del Río- Tequisquiapan,
San Juan del Río, Qro.
C.P 76800
Tel. (427) 271 8400

R.F.C. OSE061205276

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:



SECRETARÍA
DE SALUD
Centro Estatal de Trasplantes

CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES DE QUERÉTARO
OFICIO DE COMISION

EN TU
CAJE

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:
SERVIDOR PUBLICO:

Centro Estatal de Trasplantes FOLIO:
Centro Estatal de Trasplantes
Ana Cristina González Alba

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

28/ octubre / 2019

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

07:00 hrs
16:00 hrs

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

MIDO



OMYA SERVICIOS, S.A. DE C.V.

SELLO (S) DE PERMANENCIA

Km. 7.5, Carretera San Juan
del Río- Tequisquiapan,
San Juan del Río, Qro.
C.P 76800
Tel. (427) 271 8400
R.F.C. OSE061205276

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

29/ octubre / 2019

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

07:00 hrs
16:00 hrs.

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

MIDO



OMYA SERVICIOS, S.A. DE C.V.

SELLO (S) DE PERMANENCIA

Km. 7.5, Carretera San Juan
del Río- Tequisquiapan,
San Juan del Río, Qro.
C.P 76800
Tel. (427) 271 8400

R.F.C. OSE061205276

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:



OFICIO DE COMISIÓN R. H.
FECHA: 30 Octubre 2019

PUESTO: Coordinador de Docencia e Investigación
 SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO: Ana Cristina Gonzalez Alba
 PERÍODO DE LA COMISIÓN: 30 Octubre 2019
 DESTINO DE LA COMISIÓN: Universidad Anahuac Queretaro
 HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN: 07:00 horas
 HORA DE TERMINO DE LA COMISION: 17:00 horas
 GASTOS AUTORIZADOS: DESAYUNO COMID CENA PEAJES HO EL TAXI
 COMBUSTIBLES

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

II Foro Universitario "Conociendo la Nefrología"

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

En caso de no realizar la comprobación correspondiente en los próximos 05 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

COMISIONADO

COMISIONA

Vo. Bo.

Ana Cristina Gonzalez Alba
Ana Cristina Gonzalez Alba
Nombre y firma del Comisionado

L.C Diego Abraham Parra Garcia
L.C Diego Abraham Parra Garcia
Jefe del Area Administrativa
Nombre y firma del Jefe Directo

Dra. Rosario Hernandez Vargas
Dra. Rosario Hernández Vargas
Directora General
Nombre y firma

OFICIO DE COMISIÓN TRABAJADOR

FECHA: 30 Octubre 2019

PUESTO: Coordinador de Docencia e Investigación
 SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO: Ana Cristina Gonzalez Alba
 PERÍODO DE LA COMISIÓN: 30 Octubre 2019
 DESTINO DE LA COMISIÓN: Universidad Anahuac Queretaro
 HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN: 07:00 horas
 HORA DE TERMINO DE LA COMISION: 17:00 horas
 GASTOS AUTORIZADOS: DESAYUNO COMID CENA PEAJES HO EL TAXI
 COMBUSTIBLES

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: II Foro Universitario "Conociendo la Nefrología"

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

En caso de no realizar la comprobación correspondiente en los próximos 05 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

COMISIONADO

COMISIONA

Vo. Bo.

Ana Cristina Gonzalez Alba
Ana Cristina Gonzalez Alba
Nombre y firma del Comisionado

L.C Diego Abraham Parra Garcia
L.C Diego Abraham Parra Garcia
Area Administrativa
Nombre y firma del Jefe Directo

Dra. Rosario Hernandez Vargas
Dra. Rosario Hernández Vargas
Directora General
Nombre y firma





OFICIO DE COMISIÓN R. H.
FECHA: 30/10/19

PUESTO: Coordinador Médico
 SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO: Ana Sinfonía Arcadia García
 PERÍODO DE LA COMISIÓN: 30/10/19
 DESTINO DE LA COMISIÓN: Universidad Anáhuac Oro
 HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN: 7:00
 HORA DE TERMINO DE LA COMISION: 17:00
 GASTOS AUTORIZADOS: DESAYUNO COMID CENA PEAJES HOTEL TAXI
 COMBUSTIBLES

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

II Foro Universitario "Conociendo la Nefrología"

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

En caso de no realizar la comprobación correspondiente en los próximos 05 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

COMISIONADO

COMISIONA

Vo. Bo.

Ana S. Arcadia García
Nombre y firma del Comisionado

L.C. Diego Abraham Parra García
Jefe del Área Administrativa
Nombre y firma del Jefe Directo

Dra. Rosario Hernández Vargas
Directora General
Nombre y firma

OFICIO DE COMISIÓN TRABAJADOR
FECHA: 30/10/19

PUESTO: Coordinador Médico
 SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO: Ana Sinfonía Arcadia García
 PERÍODO DE LA COMISIÓN: 30/10/19
 DESTINO DE LA COMISIÓN: Universidad Anáhuac Oro
 HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN: 07:00
 HORA DE TERMINO DE LA COMISION: 17:00
 GASTOS AUTORIZADOS: DESAYUNO COMID CENA PEAJES HOTEL TAXI
 COMBUSTIBLES

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: II FORO Universitario "Conociendo la Nefrología"

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

En caso de no realizar la comprobación correspondiente en los próximos 05 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

COMISIONADO

COMISIONA

Vo. Bo.

Ana S. Arcadia García
Nombre y firma del Comisionado

L.C. Diego Abraham Parra García
Área Administrativa
Nombre y firma del Jefe Directo

Dra. Rosario Hernández Vargas
Directora General
Nombre y firma





SECRETARÍA DE SALUD
Centro Estatal de Trasplantes

CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES DE QUERÉTARO
OFICIO DE COMISION

EN TU **CAJE**

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:
SERVIDOR PUBLICO:

CE1020
Derecha e Investigación FOLIO:
Ana Cristina González Alba

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

07/11/19
SJR - AEG-1

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

09:00
16:00

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Detecciones MIDO

SELLO (S) DE PERMANENCIA

"AEGA1" S.A. DE C.V.
HACIENDA DE SANTIN No. 136
LAS HACIENDAS MEXICO C.P. 50170
TOLUCA EDO. DE MEXICO
R.F.C.: AEG070816BC6

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

18/11/2019
Centro de salud satélite

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

08:00 horas
16:00 horas

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Vaciado MIDO

SELLO (S) DE PERMANENCIA



PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

13/11/19
CAMCA

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

09:00
16:00

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

camca
INDUSTRIAS CAMCA, S.A. DE C.V.
R.F.C.: ICAD00108T53
Av. La Cañada No. 31
Parque Industrial Bernardo Quintana
CP 76246 El Marqués Querétaro
Tel. (442) 213 1544



SECRETARÍA
DE SALUD
Centro Estatal de Trasplantes

CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES DE QUERÉTARO
OFICIO DE COMISION

EN TU
CAJE

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:
SERVIDOR PUBLICO:

Centro Estatal Trasplantes de Querétaro
Centro Estatal Trasplantes de Querétaro
Claudia Ivette González Navarro

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

28 / noviembre / 2019

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

07:00 horas
16:00 horas

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Detecciones MIDO

SELLO (S) DE PERMANENCIA

28/11/19 JH:

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

29 / noviembre / 2019
Centro de Salud Satelite

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

07:00 hrs
16:00 hrs

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Entrega material MIDO

SELLO (S) DE PERMANENCIA



PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:



SECRETARÍA
DE SALUD
Centro Estatal de Trasplantes

CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES DE QUERÉTARO
OFICIO DE COMISION

EN TU
CAJUE

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:
SERVIDOR PUBLICO:

Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
Ana Cristina González Alba

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

28/ noviembre / 2019

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

07:00 horas
16:00 horas

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Detecciones MIDO

SELLO (S) DE PERMANENCIA

28/11/19 HZ

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

29/ noviembre / 2019
Centro de Salud Satelite

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

07:00 hrs
16:00 hrs

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Entrega material MIDO

SELLO (S) DE PERMANENCIA



PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:



SECRETARÍA
DE SALUD
Centro Estatal de Trasplantes

CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES DE QUERÉTARO
OFICIO DE COMISION

EN TU
CAJE

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:
SERVIDOR PÚBLICO:

Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
Ana Stephania Arcaidia Garcia

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

19/ noviembre/ 2019
OCUMED

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

08:00 hrs
16:00 hrs

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Supervisión OCUMED

SELLO (S) DE PERMANENCIA

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

20/ noviembre/ 2019
HNM / HCQ

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

08:00 hrs
16:00 hrs

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

- Supervisión Hospital de especialidades del Niño y la Mujer
- Supervisión Hospital General

SELLO (S) DE PERMANENCIA

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

21/ noviembre/ 2019

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

07:00 hrs
16:00 hrs

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Detecciones MIDO

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:



SECRETARÍA DE SALUD
Centro Estatal de Trasplantes

CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES DE QUERÉTARO
OFICIO DE COMISION

EN TU
CAJE

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:
SERVIDOR PUBLICO:

Centro Estatal de Trasp. de Querétaro
Difusión y Vinculación

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:


Jue 12 de Dic a Vier 13 de Dic
Guadalajara, Jal.

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

Jue 12. Dic. 19 3:30pm
Vier 13. Dic. 19 5pm

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Capacitación dirigida a profesionales en los medios de comunicación afines a los procesos de Donación y Trasplante.

	SELLO (S) DE PERMANENCIA OPD, Consejo Estatal de Trasplantes de Órganos y Tejidos	 CETOT	OPD, Consejo Estatal de Trasplantes de Órganos y Tejidos Dirección de Enseñanza, Evaluación e Investigación
--	---	---	--

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

<p>OBJETIVO DE LA COMISIÓN:</p>
<p>SELLO (S) DE PERMANENCIA</p>

PERIODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:

HORA DE INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA DE TERMINO DE LA COMISIÓN:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

<p>OBJETIVO DE LA COMISIÓN:</p>
<p>OBJETIVO DE LA COMISIÓN:</p>

HOTELERA FERROGAL, S.A DE C.V.
R.F.C.: HFE160913847
Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: 44520

Tipo de Comprobante	I Ingreso
Serie y Folio	HF 00005240
Fecha y Hora	13 de Diciembre 2019 17:00:41
Folio Fiscal	1cb55bbf-255c-42bc-a629-aa8f798722f3
Fecha Certificación	2019-12-13T17:00:46
No. Serie CSD SAT	00001000000406144089
No. Serie CSD Emisor	00001000000403944355
Forma de Pago	28 Tarjeta de débito
Metodo de Pago	PUE Pago en una sola exhibición
Uso del CFDI	G03 Gastos en general
Moneda	MXN
Tipo de Cambio	1.0000
Página	1 / 1

Receptor
CENTRO ESTATAL DE TRANSPLANTES DE QUERETARO
C.: CET120227EX1

Tipo Relación:
CFDI relacionados:

Fecha	Clave P.S.	Descripción	Cant.	U/M	Clave	Unitario	Importe
	Base	Importe	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe		
12/13/2019	90111800	HABITACIONES	1.00	SERVICIO	E48	714.29	714.29
		714.29 002 I.V.A.				114.29	
		714.29 I.S.H.				21.42	

Cantidad con Letra

Ochocientos Cincuenta Pesos 00/100 M.N.

Subtotal:	714.29
I.V.A. 16.00 :	114.29
I.S.H. 3.00 :	21.42

Propinas : .00

T o t a l: 850.00

Sello Digital del Emisor:

K+KjLnjRLc4gUJUpBvbMfEbmAdNOuPx1KcMnMOrzvG1MFk+QwY1VerDmH7VP2fyjwKbw+i1U/cfsmE57uSLjHAXqkR9pp85GdzqBjb1UTRBe+54LhDwn5qkgUXNG1TJ1cyswYDHocSGk1QhMI tKqTnWbAO/WDXph06Jmaq011p1KmU07pvpr:P1z28FL4DE2A6RRdxJRHGMoDNPqCYoeiyXY+ExKJT1Ln6MjC8ZLU7VC8ooEgPomF5awSaqvHUpriYLSFvaqRvJ2v+/ylzPpd8fQV5Uf2T2T06PRmgnbzj1+TzxxQie52aw

Sello Digital del SAT:

ME4/KK7z6pOr0p0rDYanFh1Rky2qijYWUmDTh8tUSAs0Jgu3Aakz3kehuX/t5VohXYHoFcg8K0Un1E9dBf/xLlYdr76NqQ0qKv/UAXhbm7ZfjW8dmWazPsVWD29qB561Ggi4iJfCs4pRH8YAQdZNNmpwYjt+183/n4dsVuPA/NAJ2MUVJGhkjYUqhhHsJm+U9Eo7YuwgN1X1/zxMATQa9FYNGy1oHcLiJd2fubm1q14yA3Iy3X0Ch3jWRMIx1uycjBNF4Bxuu+v5jHn1KZwGwVdR33HhRsXddFWLNV3He70CGRSRY3/IzBEgDnYRBM7J9BPKWmL8aVVeRJTv==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1||cb55bbf-255c-42bc-a629-aa8f798722f3|2019-12-13T17:00:46|CAD100607RY8|K+KjLnjRLc4gUJUpBvbMfEbmAdNOuPx1KcMnMOrzvG1MFk+QwY1VerDmH7VP2fyjwKbw+i1U/cfsmE57uSLjHAXqkR9pp85GdzqBjb1UTRBe+54LhDwn5qkgUXNG1TJ1cyswYDHocSGk1QhMI tKqTnWbAO/WDXph06Jmaq011p1KmU07pvpr:P1z28FL4DE2A6RRdxJRHGMoDNPqCYoeiyXY+ExKJT1Ln6MjC8ZLU7VC8ooEgPomF5awSaqvHUpriYLSFvaqRvJ2v+/ylzPpd8fQV5Uf2T2T06PRmgnbzj1+TzxxQie52aw|1FAFnC+PyAwn32YfuuEQ1Qo2GqW==|00001000000406144089||



HOTELERA FERROGAL, S.A. DE C.V.
R.F.C.: HFE160913B47
Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición: 44520

Tipo de Comprobante	I Ingreso
Serie y Folio	FERRO 00008092
Fecha y Hora	12 de Diciembre 2019 21:36:14
Folio Fiscal	06786f20-307a-4298-8b53-898157f19f9b
Fecha Certificación	2019-12-12T21:36:18
No. Serie CSD SAT	00001000000406144089
No. Serie CSD Emisor	00001000000403944355
Forma de Pago	28 Tarjeta de débito
Metodo de Pago	PUE Pago en una sola exhibición
Uso del CFDI	G03 Gastos en general
Moneda	MXN
Página	1 / 1

Receptor
CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES DE QUERETARO
F.C.: CET120227EX1

Platillo	Clave P.S.	Descripcion	Comanda	Cant.	U/M	Clave	Unitario	Importe
No. Identificación	Base	Impto.	Tipo Factor	Tipo Tasa		Importe		
01-0011	90101500	CAFÉ, TÉ O LECHE 17.24 002 I.V.A.	Tasa	0062	1.0	Servicios E48 .16	17.24	17.24
01-0028	90101500	JUGO 25.86 002 I.V.A.	Tasa	0062	1.0	Servicios E48 .16	25.86	25.86
03-0001	90101500	ENCHILADAS TAPATÍAS 77.59 002 I.V.A.	Tasa	0062	1.0	Servicios E48 .16	77.59	77.59



MULTIVA
 PREVENTA
 ARBOREA HOTEL
 LOPEZ MATEOS NO 265
 GUADALAJARA JAL
 CAJA: 2 7924994

12 DICIEMBRE 2019 21:34:48
 *****5199
 DEBITO/ASBC MEX/VISA

OPER. 179 LOTE: 007
 -C-O-P-I-A- \$140.00
 CONSUMO \$-----
 PROPIÑA \$-----

TOTAL \$-----
 APROBADA AUT. 032605

RRN : 00000000179
 ARQC : *****5C29
 TC : *****7E9C
 AID : A8800000031010

00008-CETQRO
 MLTTLSS2MEARTU302-C

Cantidad con Letra

Ciento Cuarenta Pesos 00/100 M.N.

Subtotal:	120.69
I.V.A. 16.00:	19.31
Total:	140.00

Propina : .00

Sello Digital:

XdGNbXkXN73rovOL2D2IAppL0BTK1hxClb/RPry8m9epKENExWjtcJPu4TgN10atLEMT60EJqiswXBTovDg7ZzIOaZ+dmHx3aEnPdDM1kXvYQ5AWgMYJ++n4JDDAGmPVIthSEfW04ThVmp191L1E3FKBI38Dz0zwrOqiODfAI00GzQaN4SKvwbEg7qiJxEXfqaOGWY85QbPT+aYqviTvRuJlxu7yo3nb5WoObhcHd7yn0egPmcr67XLz25NFZIBt4fHDo4yb+8I1G8nDQ02bJQpfv1MejXkgcrrPKI1Fq4NqbfCqIeux+KH7LjSPfnD69CsApEmChRXf62iH9RtIA==

Sello Digital del SAT:

KIHPh50qfjOSMTEWOMBmbl86dx4018QXLQ8PWWKjPVteTo7qIrvVqtAlb7J8by9GxZSIQZqs2VO2RpVsEVT7mKq054ohLUX5BRocse81CozmfN1SQSbtIusCkANyV0Eq919ST7V1xa0KkbCt1r2UzTVyWRRQmjhqI6pFr7DymUG60ARaljoz2+20PHZ+HUNKIilfRccjPII4ln+k14/HtCkwd5QIIiUUh0CSQCvD9ONZx3Tt/fjWtroff9WujisV1NeiHbfu4wSvYlkbNozTp+25IDx7g6ofa7rubpJ7oy7ouYVxazqa70iTv/q6vb2Omj4KopTJDH1eJKv9g+g==

Cadena Original:

||1.1|06786f20-307a-4298-8b53-898157f19f9b|2019-12-12T21:36:18|CAD100607R0|XdGNbXkXN73rovOL2D2IAppL0BTK1hxClb/RPry8m9epKENExWjtcJPu4TgN10atLEMT60EJqiswXBTovDg7ZzIOaZ+dmHx3aEnPdDM1kXvYQ5AWgMYJ++n4JDDAGmPVIthSEfW04ThVmp191L1E3FKBI38Dz0zwrOqiODfAI00GzQaN4SKvwbEg7qiJxEXfqaOGWY85QbPT+aYqviTvRuJlxu7yo3nb5WoObhcHd7yn0egPmcr67XLz25NFZIBt4fHDo4yb+8I1G8nDQ02bJQpfv1MejXkgPkI1Fq4NqbfCqIeux+KH7LjSPfnD69CsApEmChRXf62iH9RtIA==|00001000000406144089||





ETN TURISTAR LUJO, S.A. DE C.V.

SATURNO # 39 Col.NUEVA INDUSTRIAL VALLEJO
MEXICO, D.F.,CP. 07700
Tel. 01(55)57524666
RFC. TLU080610C81

INTEGRANTE DEL COORDINADO FISCAL ENLACES TERRESTRES NACIONALES S.A. DE C.V. CON RFC ETN9102079WA

Régimen Fiscal: 624-Coordnados

Lugar y Fecha de Expedición:
GUADALAJARA, JALISCO a 13 de Diciembre de 2019. Hora de Impresión 09:38:05

Cliente
CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES DE QUERETARO
5 DE MAYO No.99 A No Int. DESPACHO F CENTRO QUERETARO, QUERETARO C.P. 76030
RFC. CET120227EX1
Tipo de comprobante: I - Ingreso
Números de Operaciones:
142824720,142824721

Unidad de medida	Producto o Servicio	Clave	Descripcion	Cantidad	Precio unitario	Importe
E48	Unidad de servicio	78111802	Servicios de buses con horarios programados	1	681.03	681.03
E48	Unidad de servicio	78111802	Servicios de buses con horarios programados	1	612.93	612.93
Subtotal						1,293.96
IVA 16%						207.04
Total						1,501.00

(UN MIL QUINIENTOS UN PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: PUE - Pago en un sola exhibición Forma de Pago: 28-TARJETA DE DEBITO Uso CFDI: G03-Gastos en general

Cadena Original:



||1.1|1062F5BD-E1FF-4118-B646-C1A81A9E6E5C|2019-12-13T09:38:15|SST060807KU0|Z142JuOFEVbfGbyDEFHGJr2bEXWZXYLApex27oo063FS53srctdiAqG8nGhzuK1obtaeXPPsm9Z116/Tb4ehJRHINHCB7CUR+/k3RNJqQz7dHun2sv8mB2NmlvBZTkY0FQFjtWqnE6g1brhyPQXIHrOQ/neiuWVF35pzPbZIZH5TKPrTpzXMAAd6TkU/s364Et+Rh8OZRfUlyzdDPk78/jYr/vqRPMh

Sello Digital del CFDI

Z142JuOFEVbfGbyDEFHGJr2bEXWZXYLApex27oo063FS53srctdiAqG8nGhzuK1obtaeXPPsm9Z116/Tb4ehJRHINHCB7CUR+/k3RNJqQz7dHun2sv8mB2NmlvBZTkY0FQFjtWqnE6g1brhyPQXIHrOQ/neiuWVF35pzPbZIZH5TKPrTpzXMAAd6TkU/s364Et+Rh8O

Serie CSD B Folio 4925792 Certificado SAT:
Z142JuOFEVbfGbyDEFHGJr2bEXWZXY
No. Certificado: 00001000000412606800 Folio Fiscal:
1062F5BD-E1FF-4118-B646-C1A81A9E6E5C

Fecha y Hora de Certificación.
2019-12-13 09:38:15

Sello SAT

FL0FUaBw4IPB9ic2hgI8jEbHMj3mMaBZ/+c+pu1qp5y1CtWfNw1nRM6bqAaosXA1pGruIbs6Sp5Fe1Nwv1OdQEqboMuJTOnKOMyk7mXZpyUMdP264PZchFYx/11Nbd3kxTL0ySbAtOvhsPn5kMcNIBYUq8P2QbAxS0rkVviUfeVFrtF4rlCvrpvTPGyTmfYfbFXf

Este documento es una representación impresa de un CFDI Versión 3.3