

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:
FECHA:

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:

Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
Centro Estatal de Trasplantes de Qro.


SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO:
PERÍODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:
HORA INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA TERMINO DE LA COMISION:

L.M. José López Martínez
05/04/21
Hotel Laventa San Juan del Río
7:30 am

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Comunicación en *Se llevó a cabo el Curso-Taller*
Situaciones Críticas

SELLO (S) DE PERMANENCIA



Elizabeth Chavira
Jentos

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 5 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

ATENTAMENTE

COMISIONA

Vo. Bo.



L.M. José López Martínez
Nombre y firma del comisionado

Nombre y firma del Jefe
Inmediato o administrador de la
Unidad

Nombre y firma del Jefe superior

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:

FECHA: 15-Abr-21

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:

Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
Centro Estatal de Trasplantes de Qro.

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO:
PERÍODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:
HORA INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA TERMINO DE LA COMISION:

Rocío H. Luz Jarquín
15-Abr-21
Hosp. Gral. SJR
8:30 am
1:30 pm

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Organización Carrera 2021

SECRETARIA DE SALUD

SELLO (S) DE PERMANENCIA



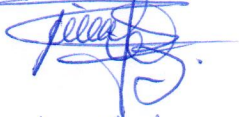
HOSPITAL GENERAL
SAN JUAN DEL RIO QRO
ENSEÑANZA

15/04/21

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 5 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

ATENTAMENTE



cc. Rocío H. Luz Jarquín

Nombre y firma del comisionado

COMISIONA



Yohali Nicanor M.
Nombre y firma del Jefe
Inmediato o administrador de la
Unidad

Vo. Bo.



Dra Ma del Rosario

Nombre y firma del Jefe superior

Hernández Vargas

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:
FECHA: 05/04/2021

ADSCRIPCIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
COORDINACIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Qro.
SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO: MARCOS ANTONIO GARCÍA OLVERA
PERÍODO DE LA COMISIÓN: 05/04/2021
DESTINO DE LA COMISIÓN: HOTEL LA VENTA, SJR
HORA INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA TERMINO DE LA COMISION:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

EVENO COMUNICACIÓN EN SITUACIONES CRITICAS (CSC)

SELLO (S) DE PERMANENCIA



LA VENTA
HOTEL HACIENDA
Hacienda General de Don Juan (Caj. La Venta)
San Juan del Río (Querétaro)

Encarnación Chavira Ventas

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.

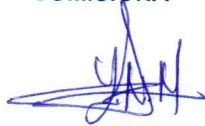
En caso de no realizar la comprobación correspondiente en los próximos 5 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

ATENTAMENTE



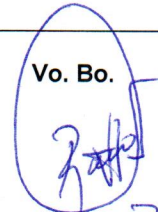
MARCOS ANTONIO GARCÍA OLVERA
Nombre y firma del comisionado

COMISIONA



Yohali Nicancor Morales
Nombre y firma del Jefe
Inmediato o administrador de la
Unidad

Vo. Bo.



Ma. del Rosario
Nombre y firma del Jefe superior
Hernández Vargas