

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:
FECHA: 22-Junio-2023

ADSCRIPCIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
COORDINACIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Qro.
SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO: Rosario Martinez Martinez
PERÍODO DE LA COMISIÓN: Junio 2023
DESTINO DE LA COMISIÓN: ACPs Automotive
HORA INICIO DE LA COMISIÓN: 7:00 am
HORA TERMINO DE LA COMISION: 14 pm.

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Stand Fena de la Salud

SELLO (S) DE PERMANENCIA

L.C. Eneida Orozco Dominguez

22/06/2023

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.

Nombre y firma del comisionado

Rosario Martinez Martinez

Nombre y firma del Jefe Inmediato o administrador de la Unidad

Yohali Nicanor Morales

Nombre y firma del Jefe superior

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:

FECHA: 22 de Junio 2023

**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:**

Yesenia Trejo
junio 23
ACPS AUTOMOTIVE
10:00 am
14:00 pm

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: stand

SELLO (S) DE PERMANENCIA

Lic. Eneida Orocco Dominguez



22/06/2023

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.



Yesenia Trejo Martínez
Nombre y firma del comisionado



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

Nombre y firma del Jefe superior

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:
FECHA: 22/06/23

ADSCRIPCIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
COORDINACIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Qro.
SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO: Galilea Gómez Aguilar
PERÍODO DE LA COMISIÓN: 22/06/23
DESTINO DE LA COMISIÓN: ACPS AUTOMOVILE
HORA INICIO DE LA COMISIÓN: 10:00 am
HORA TERMINO DE LA COMISION: 2:00 pm

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

STAND

SELLO (S) DE PERMANENCIA

Lic. Erenda Orozco D.



22/06/2023

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.



Galilea Gómez Aguilar
Nombre y firma del comisionado



Yohani Nicanor Morales
Nombre y firma del Jefe
Inmediato o administrador de la
Unidad

Nombre y firma del Jefe superior

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:
FECHA: 09/ junio/ 2023

ADSCRIPCIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
COORDINACIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Qro.

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO: Carlos Eduardo Ramirez Durain
PERÍODO DE LA COMISIÓN: junio
DESTINO DE LA COMISIÓN: Dpto. Pedro Escobedo
HORA INICIO DE LA COMISIÓN: Miércoles 7:00
HORA TERMINO DE LA COMISION: 16:00

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

stand y ponencia Dra. Inene en CBTA, Pedro Escobedo

SELLO (S) DE PERMANENCIA



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.

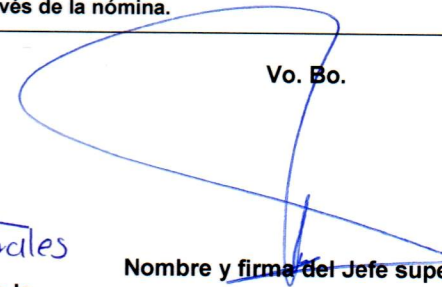
ATENTAMENTE

COMISIONA

Vo. Bo.


Carlos Eduardo Ramirez Durain
Nombre y firma del comisionado


Yanelli Nicanor Morales
Nombre y firma del Jefe
Inmediato o administrador de la
Unidad


Nombre y firma del Jefe superior

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:
FECHA: 9-Jun-23

ADSCRIPCIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
COORDINACIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Qro.

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO: LCC. Rocío H. Luz Jarquín
PERÍODO DE LA COMISIÓN: Vie 9-Jun-23
DESTINO DE LA COMISIÓN: CBTA, Pedro Escobedo
HORA INICIO DE LA COMISIÓN: 7:30 am
HORA TERMINO DE LA COMISION: 4 pm

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:
Stand y ponencia Dra. Irene García
en CBTA, Pedro Escobedo

SELLO (S) DE PERMANENCIA



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



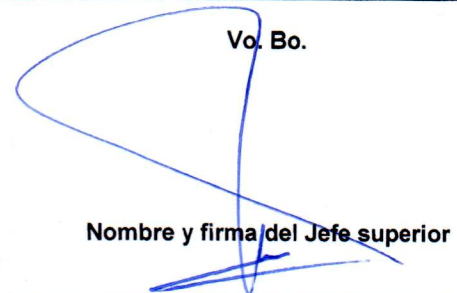
Rocío H. Luz Jarquín
Nombre y firma del comisionado

COMISIONA



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

Vo. Bo.



Nombre y firma del Jefe superior

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:
FECHA:

ADSCRIPCIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
COORDINACIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Qro.
SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO: Blanca Guadalupe Yarez Molina
PERÍODO DE LA COMISIÓN: 10.04.2023
DESTINO DE LA COMISIÓN: HGO y SEJOUVE
HORA INICIO DE LA COMISIÓN: 12:30 - hrs
HORA TERMINO DE LA COMISION: 15:00 hrs

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Entregar oficios

SELLO (S) DE PERMANENCIA



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.

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: 10/04/2023

ADSCRIPCIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
COORDINACIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Qro.

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO: Cabrera Bello Anya Ximera
PERÍODO DE LA COMISIÓN: Abril 2023
DESTINO DE LA COMISIÓN: SEJUVEI Hospital General de Qro.
HORA INICIO DE LA COMISIÓN: 8:40
HORA TERMINO DE LA COMISION:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Entrega de oficios.

SELLO (S) DE PERMANENCIA



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.

[Signature]
Anyela X. Cabrera B.
Nombre y firma del comisionado

[Signature]
Nombre y firma del Jefe
Inmediato o administrador de la
Unidad

Nombre y firma del Jefe superior

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:
FECHA:

ADSCRIPCIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
COORDINACIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Qro.
SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO: Galilea Gómez Aguilar
PERÍODO DE LA COMISIÓN: 05 / ABRIL / 2023
DESTINO DE LA COMISIÓN: Organo interno de control
HORA INICIO DE LA COMISIÓN: 9:30
HORA TERMINO DE LA COMISION: 9:30

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

ENTREGA OFICIOS

SELLO (S) DE PERMANENCIA



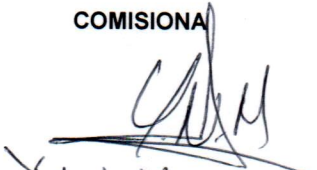
Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

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


Galilea Gómez Aguilar
Nombre y firma del comisionado

COMISIONADO


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

Vo. Bo.

Nombre y firma del Jefe superior

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:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Entrega de Oficios



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

*Daniel Israel
Resendiz Colchado*

Nombre y firma del comisionado

COMISIONA

[Signature]
Yohani Nicanor

Nombre y firma del Jefe
Inmediato o administrador de la
Unidad

Vo. Bo.

Nombre y firma del Jefe superior