

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:
FECHA: 20 julio 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:

Centro Educativo y Cultural Manuel Gomez Morin
8:30 am
13:30

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: MIDO

SELLO (S) DE PERMANENCIA



Lic. Marisol Juárez Lara.
Blanca Alvarado.
Anyá Ximena Cabrera
Yesenia Trejo
Rosario Martínez

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

CAFE



SECRETARÍA
DE SALUD
Centro Estatal de Trasplantes

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:
FECHA: 21 Julio '23

ADSCRIPCIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
COORDINACIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Qro.
SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO:
PERÍODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN: Centro Educativo y Cultural Gomez Morin
HORA INICIO DE LA COMISIÓN: 8:30
HORA TERMINO DE LA COMISION: 1:30

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Programa M100

SELLO (S) DE PERMANENCIA



Lic. Mansol Juárez Lara
MPSS Blanca Alvarado
Mta. Rosario Martínez
MPSS. Anya Cabrera
NPSS. Yesenia Trejo

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

NOTA: NO SERÁ VALIDO SI CONTIENE TACHADURAS,
ENMENDADURAS O CUALQUIER OTRA ALTERACIÓN.

F-ODC-001

CALE



SECRETARÍA
DE SALUD
Centro Estatal de Trasplantes

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:
FECHA: 27 Julio 2023

ADSCRIPCIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
COORDINACIÓN: Centro Estatal de Trasplantes de Qro.
SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO:
PERÍODO DE LA COMISIÓN: Julio 23
DESTINO DE LA COMISIÓN: Gómez Morín
HORA INICIO DE LA COMISIÓN: 9:30 am
HORA TERMINO DE LA COMISION:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: Realizar MIDO



SELLO (S) DE PERMANENCIA

Blanca Yañez
Anyá Cabrera
Gali Gomez
Rosario Martínez
Yesenia Trejo

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.

Rosario Martínez Mtz.
Nombre y firma del comisionado

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

Nombre y firma del Jefe superior

NOTA: NO SERÁ VALIDO SI CONTIENE TACHADURAS,
ENMENDADURAS O CUALQUIER OTRA ALTERACIÓN.

F-ODC-001