

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:
FECHA: 3-Sep-2024

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

Centro Estatal de Trasplantes de Qro.
Coordinado Médico
Marisol Juárez Lara.
3-6 Septiembre 2024
Puebla de Zaragoza
1:00 pm 03-Sep-2024
21:00 pm 06-Sep-2024

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

XII Congreso Estatal de Donación y Trasplantes.

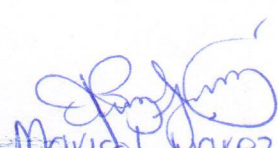
SELLO (S) DE PERMANENCIA

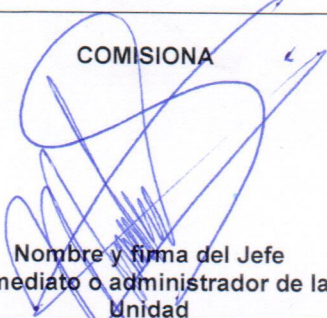
- Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.
- En caso de no realizar la comprobación correspondiente en los próximos 5 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

ATENTAMENTE

COMISIONA

Vc. 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.

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:

FECHA: 03-septiembre-2024

ADSCRIPCIÓN

DIRECCIÓN

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

PERÍODO DE LA COMISIÓN

DESTINO DE LA COMISIÓN

HORA INICIO DE LA COMISIÓN

HORA TERMINO DE LA COMISION

centro Estatal de Trasplantes de Qro.

Analista de tecnologías de T.I
Carlos Eduardo Ramírez Duran

3-6 de septiembre 2024

Puebla de Zaragoza

1:00 pm 03-sep-2024

21:00 pm 06-sep-2024

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

XII Congreso Estatal de Donación y Trasplantes.

SELLO (S) DE PERMANENCIA

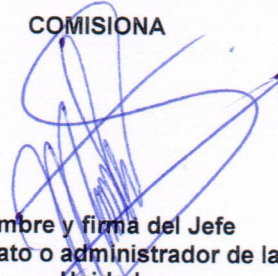
- Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.
- En caso de no realizar la comprobación correspondiente en los próximos 5 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

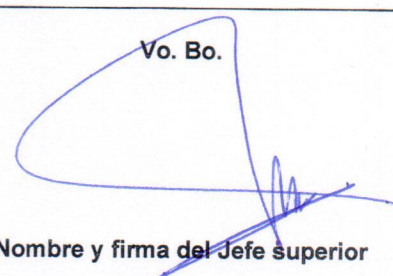
ATENTAMENTE

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

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

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:

FECHA: 3/septiembre/2024

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

CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES DE QUERÉTARO
Asistente de dirección
Jessica Jaramillo Pérez
3-6 de Septiembre 2024
Puebla de Zaragoza.
1:00 pm 03-Sep-2024
21:00 pm 06-Sep-2024

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

XII congreso Estatal de Donación y Trasplantes.


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.

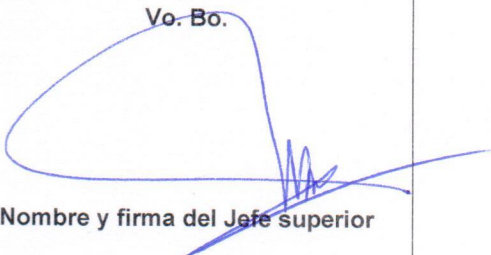
ATENTAMENTE


Nombre y firma del comisionado

COMISIONA


Nombre y firma del Jefe
Inmediato o administrador de la
Unidad

Vo. Bo.


Nombre y firma del Jefe superior

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

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:

FECHA:

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

Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
Coordinación de vinculación
Jonathan Daniel Chaires Martínez
4 de septiembre de 2024
Hospital General de San Juan del Río
8:30 am

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Entregar oficio y material de difusión en el Hospital General de San Juan del Río.

SELLO (S) DE PERMANENCIA


HOSPITAL GENERAL DE SAN JUAN DEL RÍO, QRO.
Dra. Janikuz Pardiñas Carpio
Coordinación de donación
de órganos y tejidos
04/09/2024

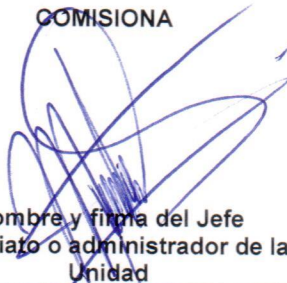
- Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.
- En caso de no realizar la comprobación correspondiente en los próximos 5 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

ATENTAMENTE



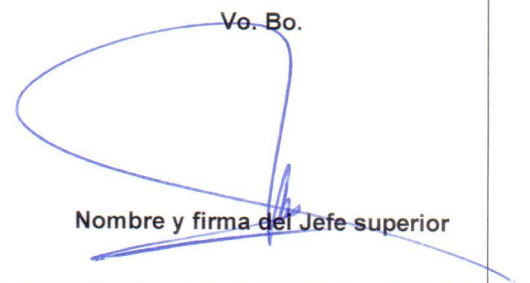
Nombre y firma del comisionado

COMISIONA



Nombre y firma del Jefe
Inmediato o administrador de la
Unidad

Vo. Bo.



Nombre y firma del Jefe superior

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

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO:
FECHA:

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

Centro Estatal de trasplantes de Querétaro
Coordinación de difusión y vinculación
Daniel Israel Resendiz Corchado
Hospital general de san Juan del Río
04-04-2024 - 8:30 am

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Entrega de material de difusión y oficio
en el hospital general de san Juan del Río

SELLO (S) DE PERMANENCIA

H2-
HOSPITAL GENERAL DE SAN JUAN DEL RÍO, QRO.
Dra. Janikua Fardeñas Carpio
Coordinación de donación
de órganos y tejidos

04/04/2024

- 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.

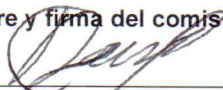
ATENTAMENTE

COMISIONA

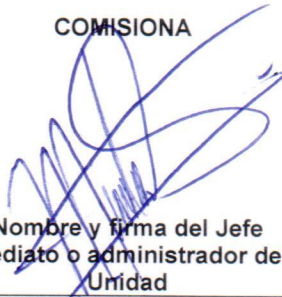
Vo. Bo.

Daniel Israel Resendiz
Corchado

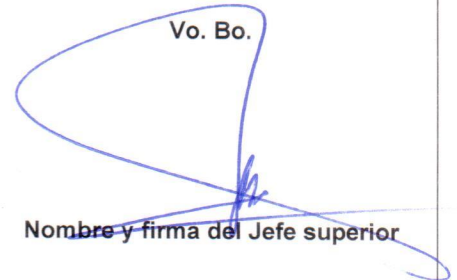
Nombre y firma del comisionado



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.