

## UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIÓN

## FORMATO DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL

Folio: 2020-207

PERSONAL EVENTUAL

UNIDAD RESPONSABLE:

REINGRESO EVENTUAL SUBDIRECCION DE AREA SUBSECRETARIA DE INTEGRACION Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: CIUDAD DE MEXICO 28/05/2020

						ATOSI	DED	S O N	I A I I	E Q						
DATOS PERSONALES  AAD 1661227C70																
AADJ661227C70 <b>RFC</b>							AADJ661227HDFLMN09  CURP									
NOMBRE:																
	ALVAREZ	DAMIAN JUAN MANUEL														
APELLIDO PATERNO						APELLIDO MATERNO							NOMBRE( S)			
MAS	ERO(A) CIUDAD DE MÉXICO							FECHA DE DIA MES AÑO								
GÉNERO ESTADO									D DE NACIMIENTO			NACIMIENTO 27		7/12/1966		
02.112			DOMICILIO PARTIC										, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
						DOMICI	LIO PA	RTICUL	.AR:							
							18					D-13				
CALL				. E								XTERIOR		NUMERO INTERIOR		
JUAREZ COLONIA				CUAUHTEMOC					CIUDAD DE MEXICO			6600		5555110436		
	ALCALDÍA O MUNICIPIO					ENTIDAD FEDERATIVA CP			СР	P TELÉFONO						
Al	FECHAS DE ING 16/04/2019				INGRES		A LA SECRETARÍA DE SALUD			16/0	04/2019					
AL GOBIERNO FEDERAL 16/04/2019 A LA SECRET											ETAKIA DE GALOD					
DEPOSITO 04418000102281			010228116	644 000102281				164				SCOTIABANK				
FORMA DE PAGO CLABE INTERBANCAF				IA CUENTA BANCA					A BANCO							
ANTECEDENTE																
A P	UNIDAD	PARTID	A	CÓDIGO		EF	Р	ΑI	(	G F	FUNCIÓN	SUBFUNCIÓ	N	PUESTO		
P012	600	12201		CFN1100001		09	(	014		2	3	04		0007		
DATO	OS DEL SUSTIT	UIDO		RFC												
											<u></u>					
AP	APELLIDO MATERNO								NOMBRE( S)							
DEL MC				TIVO No. DOCUMENTO												
AL																
		CLAVE PRESUPUESTAL														
A P	UNIDAD	PARTID	PARTIDA		CÓDIGO		EF P		I G F		FUNCIÓN	SUBFUNCIÓ	N	PUESTO		
P012	600	12201	l	CFN1100001 09 0			014	14 2 3			04		0007			
	000000 PUESTO SUBDIRECCION DE AREA															
ADSCRIPCION SUBSRIA DE IN				TEGRACION Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD												
			IRECCION	ON DE INFORMACION DIGITAL						JORNADA LABORAL 8 HORAS						
VIGENCIA DIA/MES/AÑO			NO DE	NÚMERO DE EMPLEADO				ERACION TIPO DE TRABAJADOR CÓDIGO MOVIMIENTO TIPO MAN			TIPO MANDO					
		J	NO. DE DOCUMENTO									CODIGO MOV	IMIENTO	TIPO MANDO		
DEL         01/07/2020         6001           AL         31/12/2020			600122	DF0010			00100	)405 07			7 EVENTUAL		5	MANDO MEDIO		
EI+W's	TEN (BASSINGA)	PERCEPCIONES										N				
CONTRACTOR OF THE STATE OF THE				PARTIDA PRESUPUESTAL				MONTO			NTO	GR	ADO	1		
			SUELDO BASE MENSUAL				\$8,763.00					NIVEL 1				
			COMP	COMPENSACION GARANTIZADA				\$23,904.00								
######################################								-	Ψ20,00 1.00				LOTE			
									LOTE					LOTE		
TO				TAL BRUTO MENSUAL \$3				\$3	2,667.00							
JUSTIFICACION O MOTIVOS DEL MOVIMIENTO																
4505 REINGRESO EVENTUAL, SUBDIRECCION DE AREA																
	AUTORIZA LA UNIDAD EXPEDIDORA						AUTORIZA APLICACIÓN AL SISTEMA DE NÓMINA									
	· ·															
11.1.4.4	LIC. JAIME FRANCISCO ESTALA ESTEVEZ					7	LIC ANALI CANTOC AVII FO									
JUAN MANUEL ALVAREZ DAMIAN						_	LIC. ANALI SANTOS AVILES									
	COOR	COORDINADOR DE APOYO TECNICO						DIR. GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACION								
	NOMBRE, CARGO Y FIRMA						NOMBRE, CARGO Y FIRMA									