

## 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

						<del></del>								
DATOS PERSONALES  AADJ661227C70  AADJ661227HDFLMN09														
	AADJ061227HDFLMN09													
NOMBRE:		RFC							OOM					
	ALVAREZ		DAMIAN JUAN MANUEL								ŲEL			
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO						NOMBRE(S)				
MASCULINO SO			SOLT	ERO(A)	CIUDAD							MES AÑO		
GÉNERO			ESTADO CIVIL			ENTIDAD DE NACIMIENTO				NACIMIENTO		27	7/12/1966	
DOMICILIO PARTICULAR:														
		Lf	ONDRES						181	D-13				
CAL						NUMERO EXTERIOR					NUMERO INTERIOR			
JUAREZ				CUAUHTEMOC			CIUDAD DE MEXICO				00		5555110436	
COLONIA				ALCALDÍA O MUNICIPIO			ENTIDAD FEDERATIVA				CP TEI		TELEFONO	
	AL GOBIERNO F	EDERAL	T -	DE INGRES	SO A LA SECRETARÍA DE SALUD				16/04/2019					
	AL GODIERNO P	EDERAL	<u> </u>	)										
DEPOSITO 04418000102281				644 . 000102281164							SCOTIABANK			
FORMA DE PAGO CLABE INTERB						BANCARIA					BANCO			
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	. ,			CEDEN						<del>,</del>		
A P	UNIDAD	PARTIDA		CÓDIGO	E F	PAI	G		FUNCIÓN	SU	BFUNCIÓN	╁	PUESTO	
P012	600 ATOS DEL SUSTIT	12201	-	CFN1100001 RFC	09	014	2		3		04		0007	
Ut	HIOS DEL SOSTI	יסמוטו		KFU										
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE( S)													( e)	
				DTIVO No. DOCUMENTO						mombre ( o)				
AL				,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	O. DOOGNICKI C	_								
AL		l		CLAY	VE PR	ESUP	UES	TAI						
A P	P UNIDAD PARTIDA		CODIGO EF PAI			G F FUNCION			SU	SUBFUNCION PUES		PUESTÓ		
P012 600 12201			CFN1100001	014	2 3		3	04		0007				
	CR		096	0000000 PUESTO SUBDIRECCION DE AREA										
ADSCRIPCION SUBSRIA DE INTEGRACION Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD											·			
			DIRECCION DE INFORMACION DIGITAL							. JO	ORNADA LABORAL 8 HORAS			
VIGENCIA DIA/MES/AÑO			NO. DE DOCUMENTO NÚMERO DE E				OPERACION  MPLEADO TIPO DE TRABAJADOR			CÓDIGO MOVIMIENTO		ENTO	TIPO MANDO	
DEL				DOGOMENTO		_	·							
AL			600122		DF00100405			07 EVENTUAL			4505		MANDO MEDIO	
					PCIO	ONES						N		
72.00			PARTIDA PRESUPUESTAL				MONTO				GRADO		1	
			SUELDO BASE MENSUAL				\$8,763.00				NIVEL 1			
			COMPENSACION GARANTIZADA				\$23,904.00							
				and the same of th							LOTE			
			TOTAL BRUTO MENSUAL			\$32	\$32,667.00							
回条线			JUSTIFICACION O MOTIVOS DEL MOVIMIENTO				NTO :	Light NASheek						
			4505	REINGRESO EVE		-	1 }							
TRABAJADOR(A)				AUTORIZA LA UNIDAD EXPEDIDO							CIÓN AL SISTEMA DE NÓMINA			
1							<i>yy</i>							
				Jan &										
Lud.														
U				1 CM D										
JUAN MANUEL ALVAREZ				PLIC. JAINE FRANCISCO ESTALA ESTEVE				LIC. ANALI SANTOS AVILES						
JUAN MANUEL ALVAREZ DAMIAN			/-											
				COORDINADOR DE APOYO TECNICO				DIR. GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIÓN						
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE, CARGO Y FIRMA				NOMBRE, CARGO Y FIRMA						