



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

## UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIÓN

### FORMATO DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL

Folio: 2021-3057

PERSONAL DE CONFIANZA / ESTRUCTURA

ALTA POR REINGRESO (CON ANTECEDENTE EN SIST.)

UNIDAD RESPONSABLE: COMISION FEDERAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: CIUDAD DE MEXICO 22/09/2021

#### DATOS PERSONALES

HEAR861212M98		HEAR861212MDFRNC09	
HERNANDEZ <sup>RFC</sup>		ANGUIANO <sup>CURP</sup>	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
FEMENINO		CIUDAD DE MÉXICO	
GÉNERO		ENTIDAD DE NACIMIENTO	
ESTADO CIVIL		FECHA DE NACIMIENTO	
		DÍA MES AÑO	
		12/12/1986	

#### DOMICILIO PARTICULAR

PRIV ENCARNACION		5	
CALLE		NUMERO EXTERIOR	
SAN SIMON TICUMAC		3660	
BENITO JUAREZ		CIUDAD DE MEXICO	
ALCALDIA O MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA	
COLONIA		CP	
		NUMERO INTERIOR	
		5538981587	
		TELEFONO	

#### FECHAS DE INGRESO

AL GOBIERNO FEDERAL	16/02/2013	A LA SECRETARÍA DE SALUD	16/02/2013
---------------------	------------	--------------------------	------------

#### FORMA DE PAGO

DEPOSITO	021180064397937815	006439793781	HSBC
FORMA DE PAGO	CLABE INTERBANCARIA	CUENTA BANCARIA	BANCO

#### DATOS DEL SUSTITUIDO

NORA811221H49		NOYOLA		ROJAS		ATALIA DEYANIRA	
RFC		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
DEL	01/09/2021	AL		CLAVE DEL MOTIVO	1119	DOCUMENTO	S00546

#### CLAVE PRESUPUESTAL ANTERIOR

A P	UNIDAD	PARTIDA	CÓDIGO	E F	P A I	G F	FUNCIÓN	SUBFUNCIÓN	PUESTO
M001	S00	11301	CF41057	09	002	2	3	04	0090

#### CLAVE PRESUPUESTAL DEL PUESTO ACTUAL

A P	UNIDAD	PARTIDA	CÓDIGO	E F	P A I	G F	FUNCIÓN	SUBFUNCIÓN	PUESTO
M001	S00	11301	CF40002	09	002	2	3	04	0089

UR	COMISION FEDERAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS	CLAVE DEL CR	09S0000004
CENTRO DE RESPONSABILIDAD		COMISION DE FOMENTO SANITARIO	

#### OPERACIÓN

VIGENCIA		NO. DE DOCUMENTO		NÚMERO DE EMPLEADO		TIPO DE TRABAJADOR		CÓDIGO MOVTO		TIPO MANDO	
DEL	16/10/2021	AL		S00701		02 CONFIANZA		4502		N/A	
JORNADA LABORAL		GRUPO		GRADO		NIVEL		SN			
8HRS											
TIPO DE DESIGNACIÓN		N/A				NUM. DE CONCURSO (EN SU CASO)					

#### NOMBRE DEL PUESTO

#### CLAVE MAESTRO DE PUESTOS

SOPORTE ADMINISTRATIVO "C"



#### PERCEPCIONES

PARTIDA PRESUPUESTAL	MONTO	LOTE
SUELDO BASE MENSUAL	\$9,675.46	
COMPENSACION GARANTIZADA	\$11,619.72	
A.G.A. BRUTA MENSUAL	\$2,121.25	
TOTAL BRUTO MENSUAL		QUINCENA
\$23,416.43		

#### JUSTIFICACIÓN O MOTIVO DEL MOVIMIENTO

4502 ALTA POR REINGRESO (CON ANTECEDENTE EN SIST.), SOPORTE ADMINISTRATIVO "C"

TRABAJADOR(A)	AUTORIZA LA UNIDAD EXPEDIDORA	AUTORIZA APLICACIÓN AL SISTEMA DE NÓMINA
 MARIA DEL ROCIO HERNANDEZ ANGUIANO	 LIC. ANGEL ZARATE GONZALEZ DIRECTOR EJECUTIVO DE RECURSOS HUMANOS	 LIC. ANALI SANTOS AVILES DIRECTORA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACION
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE, CARGO Y FIRMA	NOMBRE, CARGO Y FIRMA