

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIÓN

FORMATO DE MOVIMIENTOS DE PERSONAL

TIPO DE MOVIMIENTO

Folio: 2020-1829

ALTA PERSONAL DE CONFIANZA POR NUEVO INGRESO

UNIDAD RESPONSABLE: COMISION FEDERAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: CIUDAD DE MEXICO 11/12/2020

| | | CANADIOA | | ATOSP | ERSONA | LES | 0.414/41044 | 040111115111 00 | 24 | | |
|--|----------------------|------------|--|-----------------|----------------------|----------------------------|----------------|--|---|------------------|--|
| | | CAWN811 | 1012A37 | | CAWN811012HNEMLS04 | | | | | | |
| CAMPOS | | | | | WILCHES NESTOR RAUL | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | | | APELLIDO MATERNO | | | | NOMBRE(S) | | |
| MASCULINO | | | CASADO(A) NAC EXTRA | | | NJERO | FECHA DE | AND STANDARD OF THE STANDARD O | | | |
| GÉNERO | | | ESTADO CIVIL ENTIDAD | | | | NACIMIENTO | | /10/1981 | | |
| | | | | 1285.31 | OMICILIO PARTICULAR: | | | | | | |
| Stille See See See | | D.F.I | | DOMICIEIC | PARTICOL | | 50 EV | | | D204 | |
| BI | | | ELLAVISTA CALLE | | | 52 EK NUMERO EXTERIOR | | | D301 NUMERO INTERIOR | | |
| SAN JUAN XALPA | | | IZTAPALAPA | | | CIUDAD DE MEXICO 98 | | | 50 5580457787 | | |
| COLONIA | | | ALCALDÍA O MUNICIPIO | | E | NTIDAD FED | СР | | | | |
| | | | | FECHAS | DE INGRES | 0 | | | | | |
| AL | L GOBIERNO FE | DERAL | | 01/07/2014 | | A LA SECRI | ETARÍA DE SALU | ID | 01/0 | 1/2021 | |
| | | | | FORM | A DE PAGO | | | | | | |
| | | | 029549267578 2954926757 | | | | | | BBVA BANCOMER | | |
| FORMA DE PAGO CLABE INTI | | LABE INTER | RBANCARIA / CUENTA BANCA | | | | | | BANCO | | |
| | | | DATOS DEL SUSTITUIDO | | | | | | | | |
| MOHS721202H28 HERNANDEZ MORENO SANTIAGO | | | | | | | | | | | |
| RFC | | | ELLIDO PATERNO | | | MATERNO | | | MBRE(| | |
| DEL 1 | 6/04/2020 | AL | | CLAVE DEL M | | 1119 | | IMENTO | | S00844 | |
| A P UNIDAD PARTIDA CÓDIGO | | | | | PAI | SUPUESTAL AI GF FUNCIÓN | | SUBFUNCIÓN | BFUNCIÓN PUESTO | | |
| G004 | S00 | 11301 | CFO2300003 | E F 09 | 017 | 2 | 3 | | 01 0034 | | |
| | | | TECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS | | | | | CLAVE DEL CR | | | |
| | DE RESPONSA | | COORDINACION GEN | | | ERAL SANITA | ARIO | | | 00000000 | |
| | | | | OPE | RACIÓN | | | | | | |
| VIGENCIA | | | NO. DE DOCUMENTO NÚMERO DE EMPI | | E EMPLEADO | ADO TIPO DE TRABAJADOR | | CÓDIGO MON | CÓDIGO MOVTO TIPO MAN | | |
| EL 01/01/2021 AL | | | S00656 | | | 02 CONFIANZA | | 4002 | 4002 MANDO ME | | |
| | JORNADA LABORAL 8HRS | | GRUPO O | GRADO 2 NIVEL 3 | | L 3 | | _ | | | |
| TIPO D | E DESIGNACIÓ | N | CONTOCTION TO DELICO TIBLETTO | | | | DE CONCURSO | SO (EN SU CASO) 7-89625 CLAVE MAESTRO DE PUESTOS | | | |
| | | | NOMBRE DEL PU | JESTO | | | | 7 | | 7 772721 2 7 7 7 | |
| GERENCIA | DE SOPOR | TE TECNIC | | | 12-S00-1-M1C014P | | | | | P-0000787-E-C-K | |
| | | | PERCEP | | | | | | ı | OTE | |
| | | 2 | PARTIDA PRESUPUESTAL | | | MONTO | | | | | |
| | | i L | SUELDO BASE MENSUAL | | | 34.00 | | | 1 8 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | |
| | | | COMPENSACION GARANTIZADA | | | \$17,686.00 | | | Work the Whis illu | | |
| | | | | | | | | | QUINCENA | | |
| | | | TOTAL BRUTO MENSUAL \$ | | | \$25,820.00 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | JUSTIFICA | CION O MC | | | NTO | | | | |
| | | | 4002 ALTA POR NU | IEVO INGRE | SO, JEFAT | JRA DE DE | | | | | |
| TRABAJADOR(A) AUTORIZA LA UNIDAD EXPEDIDORA AUTORIZA APLICACIÓN AL SISTEMA DE NÓMINA | | | | | | | | | | DE NÓMINA | |
| NEST | TOR RAUL C | AMPOS | C.P. CESAR LEOPOLDO JUAREZ CORTES | | | | LIC. | LIC. ANALI SANTOS AVILES | | | |
| | / WILCHES | | DIRECTOR EJECUTIVO DE RECURSOS HUMANOS | | | | | | | | |
| | NOMBRE Y FIRE | МА | V · | NOMBRE, CARGO Y | FIRMA | NOMBRE, CARCO Y FIRMA | | | | | |