



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**ENTIDAD FEDERATIVA: S18 NAYARIT  
PERIODO 2023 QNA 20 2023  
TRABAJADORES COMISIONADOS**

NOMBRE	CLAVE DE PAGO	CENTRO DE TRABAJO		FECHA DE LA COMISIÓN		OBJETO DE LA COMISIÓN
		ORIGEN	DESTINO	INICIO	CONCLUSIÓN	

**N/A**