



SECRETARÍA
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

ANEXO 3

Oficio de comisión No. A/123/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleado	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2024	SEGUNDO	BASE 5145	HOM 1103 M3021 23006	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILAR ALMACEN	JURISDICCION SANITARIA No. 2

Nombre completo de la persona comisionadaNombre (s)			Denominación del encargado o comisión	Tipo de viaje (Local/ Nacional/ Internacional)	Número de personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona comisionada	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre	primer apellido apellido	segundo apellido				
CARLOS ENRIQUE	CABRERA	PEREZ	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	NACIONAL	0	0
Banco y CLABE interbancaria	CHEQUE					
R.F.C:	CAPC 650712BV7					

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugar de adscripción de la persona comisionada			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión (día/mes/año)	
País	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad			Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	QUINTANA ROO	MUNICIPIO DE TULUM	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	VAN EXPRESS PLACAS TA8043-M	6.00 A.M 13/05/2024	6.00 P.M 13/05/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(1/2) DIAS ZONA I (X) VIATICOS () ZONA II () HOSPEDAJE ()				HOSPEDAJE (SI / NO)
Clave de partidas (29)	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Hospedaje			
37501	Viáticos del País	\$ 325.71	\$ 325.71	0
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales			
39201	Impuestos y Derechos			
	Total, de Comisión:		\$ 325.71	

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales
14/05/2024	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-medicamento-y-material-de-curacion	https://187.216.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR

Comisionado(a)

Jefe(a) del Departamento

Administradora de la Jurisdicción
Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No. 2

C. CARLOS ENRIQUE
CABRERA PEREZ

GAMALIEL PECH KU

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA
MEDINA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral disponible en nuestro portal de internet: <http://qroo.gob.mx/sesa>



SECRETARÍA
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

ANEXO 3

Oficio de comisión No. A/126/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleado	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2024	SEGUNDO	BASE 5145	HOM 1103 M3021 23006	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ALMACEN	JURISDICCION SANITARIA No. 2

Nombre completo de la persona comisionadaNombre (s)			Denominación del encargado o comisión	Tipo de viaje (Local/ Nacional/ Internacional)	Número de personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona comisionada	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre	primer apellido apellido	segundo apellido				
CARLOS ENRIQUE	CABRERA	PEREZ	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	NACIONAL	0	0
Banco y CLABE interbancaria	CHEQUE					
R.F.C:	CAPC 650712BV7					

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugar de adscripción de la persona comisionada			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión (día/mes/año)	
País	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad			Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	QUINTANA ROO	MUNICIPIO DE LAZARO CARDENAS	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	VAN EXPRESS PLACAS TA8043-M	6.00 A.M 14/05/2024	6.00 P.M 14/05/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(1/2) DIAS ZONA I ("X") VIÁTICOS () ZONA II () HOSPEDAJE ()				HOSPEDAJE (SI / NO)
Clave de partidas (29)	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Hospedaje			
37501	Viáticos del País	\$ 325.71	\$ 325.71	0
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales			
39201	Impuestos y Derechos			
	Total, de Comisión:		\$ 325.71	

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales
15/05/2024	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-medicamento-y-material-de-curacion	https://187.216.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR

Comisionado(a)

Jefe(a) del Departamento

Administradora de la Jurisdicción
Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No. 2

C. CARLOS ENRIQUE
CABRERA PEREZ

C. GAMALIEL PECH KU

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA
MEDINA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral disponible en nuestro portal de internet: <http://qroo.gob.mx/sesa>



SECRETARÍA
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

ANEXO 3

Oficio de comisión No. A/129/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleado	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2024	SEGUNDO	BASE 5145	HOM 1103 M3021 23006	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ALMACEN	JURISDICCION SANITARIA No. 2

Nombre completo de la persona comisionadaNombre (s)			Denominación del encargado o comisión	Tipo de viaje (Local/ Nacional/ Internacional)	Número de personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona comisionada	Importe ejercido por el total de acompañantes -
Nombre	primer apellido apellido	segundo apellido				
CARLOS ENRIQUE	CABRERA	PEREZ	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	NACIONAL	0	0
Banco y CLABE interbancaria	CHEQUE					
R.F.C:	CAPC 650712BV7					

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugar de adscripción de la persona comisionada			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión (día/mes/año) (día/mes/año)	
País	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad			Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	QUINTANA ROO	MUNICIPIO DE LAZARO CARDENAZ	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	VAN EXPRESS PLACAS TA8043-M	6.00 A.M 15/05/2024	6.00 P.M 15/05/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(1/2) DIAS ZONA I (X) VIATICOS () ZONA II () HOSPEDAJE ()				HOSPEDAJE (SI / NO)
Clave de partidas (29)	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Hospedaje			
37501	Viáticos del País	\$ 325.71	\$ 325.71	0
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales			
39201	Impuestos y Derechos			
	Total, de Comisión:		\$ 325.71	

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales
16/05/2024	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-medicamento-y-material-de-curacion	https://187.216.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR

Comisionado(a)

Jefe(a) del Departamento

Administradora de la Jurisdicción
Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No. 2

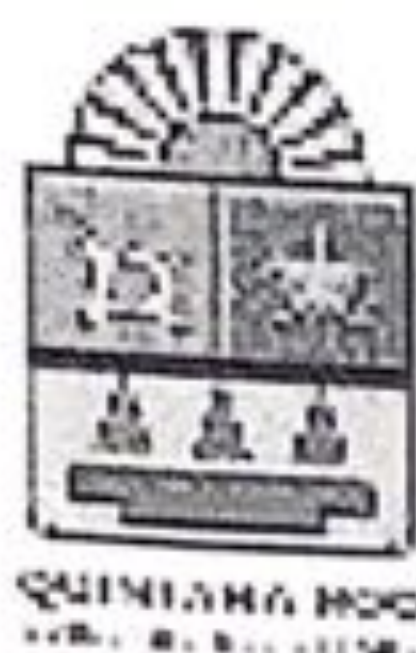
C. CARLOS ENRIQUE
CABRERA PEREZ

C. SAMALIEL PECH KU

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA
MEDINA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral disponible en nuestro portal de internet: <http://qroo.gob.mx/sesa>



SECRETARÍA
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

ANEXO 3

Oficio de comisión No. A/132/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleado	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2024	SEGUNDO	BASE 5145	HOM 1103 M3021 23006	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILAR ALMACEN	JURISDICCION SANITARIA No. 2

Nombre completo de la persona comisionadaNombre (s)			Denominación del encargado o comisión	Tipo de viaje (Local/ Nacional/ Internacional)	Número de personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona comisionada	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre	primer apellido apellido	segundo apellido				
CARLOS ENRIQUE	CABRERA	PEREZ	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	NACIONAL	0	0
Banco y CLABE interbancaria	CHEQUE					
R.F.C:	CAPC 650712BV7					

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugar de adscripción de la persona comisionada			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión (día/mes/año)	
País	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad			Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	QUINTANA ROO	MUNICIPIO DE LAZARO CARDENAZ	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	VAN EXPRESS PLACAS TA8043-M	6.00 A.M 16/05/2024	6.00 P.M 16/05/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(1/2) DIAS ZONA I (X) VIATICOS () ZONA II () HOSPEDAJE ()				HOSPEDAJE (SI / NO)
Clave de partidas (29)	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Hospedaje			
37501	Viáticos del País	\$ 325.71	\$ 325.71	0
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales			
39201	Impuestos y Derechos			
	Total, de Comisión:		\$ 325.71	

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales
17/05/2024	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-medicamento-y-material-de-curacion	https://187.216.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR

Comisionado(a)

Jefe(a) del Departamento

Administradora de la Jurisdicción
Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No. 2

C. CARLOS ENRIQUE
CABRERA PEREZ

C. GAMALIEL PECH KU

C.P. ANA GUADALUPE BAJTISTA
MEDINA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral disponible en nuestro portal de internet: <http://qroo.gob.mx/sesa>



SECRETARÍA
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

ANEXO 3

Oficio de comisión No. A/135/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleado	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2024	SEGUNDO	BASE 5145	HOM 1103 M3021 23006	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ALMACEN	JURISDICCION SANITARIA No. 2

Nombre completo de la persona comisionadaNombre (s)			Denominación del encargado o comisión	Tipo de viaje (Local/ Nacional/ Internacional)	Número de personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona comisionada	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre	primer apellido apellido	segundo apellido				
CARLOS ENRIQUE	CABRERA	PEREZ	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	NACIONAL	0	0
Banco y CLABE interbancaria		CHEQUE				
R.F.C:	CAPC 650712BV7					

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugar de adscripción de la persona comisionada			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión (día/mes/año)	
País	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad			Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	QUINTANA ROO	MUNICIPIO DE LAZARO CARDENAS	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	VAN EXPRESS PLACAS TA8043-M	6.00 A.M 17/05/2024	6.00 P.M 17/05/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(1/2) DIAS ZONA I (X) VIATICOS () ZONA II () HOSPEDAJE ()				HOSPEDAJE (SI / NO)
Clave de partidas (29)	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Hospedaje			
37501	Viáticos del País	\$ 325.71	\$ 325.71	0
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales			
39201	Impuestos y Derechos			
	Total, de Comisión:		\$ 325.71	

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales
20/05/2024	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-medicamento-y-material-de-curacion	https://187.216.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR

Comisionado(a)

Jefe(a) del Departamento

Administradora de la Jurisdicción
Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No. 2

C. CARLOS ENRIQUE
CABRERA PEREZ

C. CAMALIEL PECH KU

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA
MEDINA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral disponible en nuestro portal de internet: <http://qroo.gob.mx/sesa>



SECRETARÍA
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

ANEXO 3

Oficio de comisión No. A/138/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleado	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2024	SEGUNDO	BASE 5145	HOM 1103 M3021 23006	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ALMACEN	JURISDICCION SANITARIA No. 2

Nombre completo de la persona comisionadaNombre (s)			Denominación del encargado o comisión	Tipo de viaje (Local/ Nacional/ Internacional)	Número de personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona comisionada	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre	primer apellido apellido	segundo apellido				
CARLOS ENRIQUE	CABRERA	PEREZ	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	NACIONAL	0	0
Banco y CLABE interbancaria			CHEQUE			
R.F.C:			CAPC 650712BV7			

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugar de adscripción de la persona comisionada			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión (día/mes/año)	
País	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad			Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	QUINTANA ROO	MUNICIPIO DE LAZARO CARDENAS	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	FREIGHTLINE R PLACAS TA8083-M	6.00 A.M 20/05/2024	6.00 P.M 20/05/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(1/2) DIAS ZONA I (X) VIATICOS () ZONA II () HOSPEDAJE ()				HOSPEDAJE (SI / NO)
Clave de partidas (29)	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Hospedaje			
37501	Viáticos del País	\$ 325.71	\$ 325.71	0
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales			
39201	Impuestos y Derechos			
	Total, de Comisión:		\$ 325.71	

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales
21/05/2024	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-medicamento-y-material-de-curacion	https://187.216.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR

Comisionado(a)

Jefe(a) del Departamento

Administradora de la Jurisdicción
Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No. 2

C. CARLOS ENRIQUE
CABRERA PEREZ

C. GAMALIEL PECH KU

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA
MEDINA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral disponible en nuestro portal de internet: <http://qroo.gob.mx/sesa>