









Oficio de comisión No. A/170/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

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

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

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugai	Lugar de adscripción de la persona comisionada		Luga	r del encargo o d	comisión	Motivo del encargo o	Medio de transporte	Periodo del encargo o comis (día/mes/año) (día/mes/a	
País	Estado/localidad	Ciudad	Pais	Estado/localidad	Ciudad	comisión	transporte	Salida	(día/mes/año) Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	QUINTANA ROO	MUNICIPIO DE LAZARO	IMEDICAMENTOS Y	VAN EXPRESS PLACAS TA8043-M	6.00 A.M 13/06/2024	6.00 P.M 13/06/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión

		IA II () HOSPEDAJE ()		HOSPEDAJE (SI/NO)	
Clave de partidas (29)	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	motivo de	jercido con l encargo o isión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión	
37501	Hospedaje					
37501	Viáticos del País	\$ 325.71	\$	325.71		
37201	Pasajes Terrestres Nacionales	020.71	Ψ	323.71	0	
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales					
39201	Impuestos y Derechos					
	Total, de Comisión:		\$	325.71		
	Respe	cto a los informes sobre el er	cargo o comis			
echa de encomen	entrega del informe de la comisión o encargo dado (día, mes, año)	Hipervinculo al informe de la encargo encomendado			ulo a los comprobantes fiscales	
14/06/20	isionado(a) Jefe(a) del Departamen	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-omedicamento-v-material-de-curacion	ntrega-de-	https://187.21	6.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR	

Comisionado(a)

Jefe(a) del Departamento

Administradora de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

C. CARLOS ENRIQUE CABRERA PEREZ

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 aquéllas 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











ANEXO 3

Oficio de comisión No. A/173/2024

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	HOM 1103	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILAR ALMACEN	JURISDICCION
		5145	M3021 23006			SANITARIA No. 2

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

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANLIAL

Lugar	Lugar de adscripción de la persona comisionada Lugar del encargo o comisión			Medio de transporte	Periodo del encargo o comisió (día/mes/año) (día/mes/añ				
País	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad	comisión		Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	QUINTANA ROO		MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	VAN EXPRESS PLACAS TA8043-M	6.00 A.M 14/06/2024	6.00 P.M 14/06/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(1/2) [DIAS ZONAI (X) VIATICOS () ZON	A II () HOSPEDAJE ()		HOSPEDAJE (SI/NO)
Clave de partidas (29)	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	motivo del	ercido con encargo o isión	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	
	Respe	cto a los informes sobre el er	ncargo o comis	ión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)		Hipervinculo al informe de la encargo encomendado	comisión o Hipervíno		ulo a los comprobantes fiscales
17/06/20	024	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de- medicamento-v-material-de-curacion		https://187.216.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOO	

Comisionado(a)

Jefe(a) del Departamento

Administradora de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdiccion 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 aquéllas 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











Oficio de comisión No. A/176/2024

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	HOM 1103	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILAR ALMACEN	JURISDICCION
		5145	M3021 23006 .			SANITARIA No. 2

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

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugar	de adscripción o comisionad	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	Luga	Lugar del encargo o comisión		Motivo del encargo o	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisio (día/mes/año) (día/mes/año)	
País	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad	comisión		Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO		MUNICIPIO DE LAZARO CARDENAZ	MEDICAMENITORY	VAN EXPRESS PLACAS TA8043-M	6.00 A.M 17/06/2024	6.00 P.M 17/06/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(1/2)	DIAS ZONAI (X) VIATICOS () ZON	A II () HOSPEDAJE ()		HOSPEDAJE (SI/NO)
Clave de Denominación de la partida partidas (29)		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	
	Respe	cto a los informes sobre el el	ncargo o comis	sión	
	entrega del informe de la comisión o encargo ndado (día, mes, año)	Hipervinculo al informe de la encargo encomendado	a comisión o	Hipervinc	ulo a los comprobantes fiscales
18/06/2024		https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas- medicamento-v-material-de-curacion	https://187.216.252/index.php/s/		16.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR

Comisionado(a)

Jefe(a) del Departamento

Administradora de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2 Jefe de la Jurisdiccion 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 aquéllas 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











Oficio de comisión No. A/179/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

Fiorcicio	Trimontro	-	TO THE TENTION OF THE ADMODS							
Ejercicio	Trimestre	número de emple	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción JURISDICCION SANITARIA No. 2				
2024 SE	SEGUNDO	BASE	HOM 1103		AUXILAR ALMACEN					
		5145	M3021 23006		AUNICAN ALMACEN					
Nombre completo de la persona comisionadaNombre (s)			Denominación del encargado o	Tipo de viaje (Local/ Nacional/ Internacional)	Número de personas	Importe ejercido por e				
Nombre	primer ape	o apellido	comisión	Tradional internacional)	o comisión de la persona comisionada	total de acompañante				
CARLOS ENRIQ	UE CABRERA		ENTREGA DE	NACIONAL	0	0				
Banco y CLABE CHEQUE interbancaria		MEDICAMENTOS Y MAT. DE								
R.F.C:		50712BV7	CURACION							

Lugar de adscripción de la persona Lugar del encargo o comisión Medio de Motivo del Periodo del encargo o comisión comisionada encargo o transporte (dia/mes/año) (dia/mes/año) Pais Pais comisión Estado/localidad Ciudad Salida Estado/localidad Regreso Ciudad **MEXICO** QUINTANA CANCUN MEXICO QUINTANA MUNICIPIO ENTREGA DE VAN EXPRESS 6.00 A.M 6.00 P.M ROO DE LAZARO MEDICAMENTOS Y ROO **PLACAS** 18/06/2024 18/06/2024

CARDENAZ

MAT. DE CURACION

TA8043-M

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

		NA II () HOSPEDAJE ()		HOSPEDAJE (SI/NO)	
Clave de Denominación de la partida partidas (29)		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	S	325.71		
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			020.71	0	
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales					
39201	Impuestos y Derechos					
	Total, de Comisión:		\$	325.71		
	Respe	ecto a los informes sobre el er	cargo o comis			
	entrega del informe de la comisión o encargo dado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la encargo encomendado		100000000000000000000000000000000000000	ulo a los comprobantes fiscales	
19/06/2024		https://groo.gob.mx/comisionesabjertas-entrega-de- medicamento-v-material-de-curacion		https://187.21	6.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR	

Administradora de la Jurisdicción Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdiccion 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 aquéllas 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: h ttp://qroo.gob.mx/sesa











Oficio de comisión No. A/185/2024

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	HOM 1103	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILAR ALMACEN	JURISDICCION
		5145	M3021 23006			SANITARIA No. 2

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

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugar de adscripción de la persona comisionada		Luga	Lugar 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	comisión		Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	QUINTANA ROO	MUNICIPIO DE TULUM	MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	IR FLAUAS	6.00 A.M 20/06/2024	6.00 P.M 20/06/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(1/2) [DIAS ZONAI (X) VIATICOS () ZONA	A II () HOSPEDAJE ()		HOSPEDAJE (SI/NO)
	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	motivo del	ercido con encargo o isión	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	
	Respe	cto a los informes sobre el er	ncargo o comis		
	entrega del informe de la comisión o encargo dado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la encargo encomendado	a comisión o	Hipervinc	ulo a los comprobantes fiscales

https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-

Comisionado(a)

21/06/2024

Jefe(a) del Departamento

Administradora de la Jurisdiccion
Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

https://187.216.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR

C. CARLOS ENRIQUE CABRERA PEREZ 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 aquéllas 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