









Oficio de comisión No. A/162/2024

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	CONTRATO	EC40004	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILAR ALMACEN	JURISDICCION SANITARIA No. 2
		17244				SAINT AND L

Nombre completo	de la persona comis (s)	sionadaNombre	encargado o	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		
GERMAN RENAN	PECH		ENTREGA DE MEDICAMENTOS	NACIONAL	0		
Banco y CLABE interbancaria R.F.C:	PECG 930102	UE	Y MAT. DE CURACION				

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Luga	Lugar de adscripción de la persona comisionada		Luga	r del encargo o d	comisión	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN	Medio de transporte	Periodo del eno (día/mes/año)	argo o comision (día/mes/año)
País	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad	comisión		Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	ROO	INDIVIOU IO	MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	VAN EXPRESS PLACAS TA- 8043-M	6.00 A.M 10/06/2024	6.00 P.M 10/06/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

	DIAS ZONAI ( X ) VIATICOS ( ) ZON	IA II ( ) HOSPEDAJE (	)		HOSPEDAJE (SI/NO)
	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	Importe ej motivo del comi	encargo o	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	ecto a los informes sobre el er	ncargo o comis	ión	
	entrega del informe de la comisión o encargo dado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la encargo encomendado	comisión o	Hipervinc	ulo a los comprobantes fiscales
11/06/20	024	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas- medicamento-y-material-de-curacion	entrega-de-	https://187.23	16.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR

Comisionado(a)

Jefe(2) del Departamento

Administradora de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

C. GERMAN BENAN PECH CARDOZO

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/165/2024

Ejercicio	Tri	mestre		Tipo d	e plaza le emple	у	Clave o nivel del puesto	Denon	ninación del uesto	Denominación del	cargo		Área de dscripción
2024	SE	GUNDO	172	NTRAT	0		EC40004	AUXILIAR AD	OMINISTRATIVO	AUXILAR ALMACEN		JURISDICCION SANITARIA No. 2	
			1	-								Import	e ejercido por el
Nombre	completo	de la pers (s)	sona comi	sionada	Nombre		nominación del encargado o	Tipo de Nacional/	viaje (Local/ Internacional)	Número de per acompañantes en o comisión de la	el cargo	total de	e acompañantes
Non	nbre	2	apellido		undo		comisión			comisionad			0
GERMAN	N RENAN PECH CARDOZO				774	REGA DE	NACION	AL .	0			0	
The state of the s	CLABE		CHEC	UE		Y M	AT. DE RACION						
R.F.C:		PEC	G 930102	715			\AOIOIV						
Cargo	l Progra	ma· PO	A PROG	RAMA	OPERA	TIVO	ANUAL						
	al Programa: POA PROGRAMA OPER gar de adscripción de la persona comisionada				Li	ugar o	gar del encargo o comisión		Motivo del encargo o		Periodo del encargo o comis (día/mes/año) (día/mes/a		argo o comisior (día/mes/año
País	91 33	P	Ciud	0.4	Pai	s	Estado/localidad	Ciudad	comisión		Salie	da	Regreso
MEXICO	Ber 1980		CANCUN		MEXIC		QUINTANA ROO	MUNICIPIO	ENTREGA DE MEDICAMENTOS MAT. DE CURAC		6.00 A.N 11/06/20		6.00 P.M 11/06/2024
	-:		Fuere		nición			LAKIJI IVAZ					
	DIAS ZO		Encargo ) VIATIO			I ANC	I ( ) HOS	SPEDAJE (	)		HOS	PEDAJI	E (SI/NO)
*	Denomir		la partida				Importe asign oncepto de gas	ado por	motivo d	ejercido con el encargo o misión	And the second s		s no erogados argo o comisiór
37501	Hospedaj							225.74	•	325.71		0	
37501	Viáticos					\$		325.71	<b>D</b>	323.71		- 0	
			Nacional		1-1	-							
CONTRACTOR   1			, Lacustre	s y Fluv	iales	_		-					
		s y Derec				+			•	225.71			
	Total, de	Comisión	i:		Pos	necto	a los informes	s sobre el el	ncargo o com	325.71 sión			
		del informe , mes, año	e de la cor o)	nisión c		0 1	Hipervinculo al encargo encom	informe de la			o a los co	mprobar	ntes fiscales
12/06/20	24		1	/		ŀ	https://groo.gob.mx/co	omisiones abiertas	entrega-de-	https://187.216.	252/index.p	hp/s/Dhw	VUeYYSmGOCAR

C. GERMAN PECH CAR

SAMALIEL PECH KU

Sanitaria No. 2

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

Me compremeto 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











Area de

# ANEXO 3

#### Oficio de comisión No. A/168/2024

# ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de emplea	do del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Area de adscripción
2024	SEGUNDO	CONTRATO 17244	EC40004	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILAR ALMACEN	JURISDICCION SANITARIA No. 2
					Ni'm are de norcenae	Importe ejercido por el
Nombre cor	npleto de la persor (s)	na comisionadaNombre	Denominación del encargado o	Tipo de viaje (Local/ Nacional/ Internacional)	Número de personas acompañantes en el cargo	

Nombre completo	(s)	ISIONAGAINOMBIE		Nacional/ Internacional)	acompañantes en el cargo	total de acompañantes	
Nombre	primer apellido apellido	segundo apellido	comisión		o comisión de la persona comisionada		
GERMAN RENAN	PECH		ENTREGA DE MEDICAMENTOS	NACIONAL	0	U	
Banco y CLABE interbancaria	CHEC	QUE	Y MAT. DE CURACION				
R.F.C:	PECG 930102	2715	CONTOION				

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugai	Lugar de adscripción de la persona comisionada					encargo o	Medio de transporte	Periodo del eno (día/mes/año)	(dia/mes/año)
País	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad	comisión			Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	ROO	I AZARO	MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	VAN EXPRESS PLACAS TA- 8043-M	6.00 A.M 12/06/2024	6.00 P.M 12/06/2024

Importe Fiercido por el Encargo o Comisión.

	DIAS ZONAI ( X ) VIATICOS ( ) ZON	IAII ( ) HOSPEDAJE (	)		HOSPEDAJE (SI/NO)
*	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	Importe eje motivo del comi	encargo o	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	cargo o comis	ión	
	entrega del informe de la comisión o encargo dado (día, mes, año)	Hipervinculo al informe de la encargo encomendado	comisión o	Hipervince	ulo a los comprobantes fiscales

13/06/2024 Comision ado(a)

encomendado (día, mes, año)

Jefe(a) del Departamento

medicamento-y-material-de-curacion Administradora de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

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

C. GERMAN BEHAN PECH CARDON

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

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











### Oficio de comisión No. A/171/2024

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	CONTRATO	EC40004	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILAR ALMACEN	JURISDICCION
		17244				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			a	
GERMAN RENAN	PECH		ENTREGA DE MEDICAMENTOS	NACIONAL	0	0	
Banco y CLABE interbancaria	CHEC	UE	Y MAT. DE CURACION				
R.F.C:							

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Luga	Lugar de adscripción de la persona comisionada		Luga	r del encargo o	comisión	Motivo del encargo o	Medio de transporte	Periodo del en (día/mes/año)	cargo o comisión (día/mes/año)
País	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad	comisión		Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	ROO	INICIAION IC	MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	VAN EXPRESS PLACAS TA- 8043-M		6.00 P.M 13/06/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

( 1/2)	DIAS ZONAI (X) VIATICOS () ZON	NA II ( ) HOSPEDAJE (	)		HOSPEDAJE (SI/NO)
Clave de partidas (29)	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	motivo de	jercido con I encargo o nisión	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	cargo o comis	sión	
	entrega del informe de la comisión o encargo dado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la encargo encomendado	comisión o	Hipervince	ulo a los comprobantes fiscales
4/06/20	24	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-	entrega-de-	https://187.21	6.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR

Comisionado(a)

Jefe( del Departamento

Administradora de la Jurisdiccion
Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

C. GERMANIA ENAN PECH CARDOZO

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: <a href="http://qroo.gob.mx/sesa">http://qroo.gob.mx/sesa</a>











Oficio de comisión No. A/174/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIA	ÁTICOS Y PASAJES	(DEVENGADOS)
OKDEN DE MINIO I KACION DE VI	A 11000 1 1 Moris-	

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleado	Clave o nivel del puesto	puesto		Area de adscripción  JURISDICCION
2024	SEGUNDO	CONTRATO	EC40004	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILAR ALMACEN	SANITARIA No. 2
		17244				

Nombre completo	de la persona comi	isionadaNombre	encargado o	Tipo de viaje (Local/ Nacional/ Internacional)	Número de personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre	primer apellido apellido	segundo apellido	comisión		comisionada	0
GERMAN RENAN	PECH	CARDOZO	ENTREGA DE MEDICAMENTOS	NACIONAL	١	
Banco y CLABE interbancaria R.F.C:	PECG 93010	QUE	Y MAT. DE CURACION			

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Cargo al F Lugar	de adscripción o comisionad		Lugar	r del encargo o c	omisión	INIOTIAG CO.	IIVICUIO GO	Periodo del eno (día/mes/año) Salida	argo o comisión (día/mes/año) Regreso
Pais	Estado/localidad	The state of the s	País	Estado/localidad			VAN EXPRESS		6.00 P.M
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	QUINTANA ROO	INDIVIOR IO	MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	PLACAS TA-	14/06/2024	14/06/2024

Importe	Ejercido por el Encargo o Comisión.	A II ( ) HOSPEDAJE (	)		HOSPEDAJE (SI/NO)
( 1/2 ) [	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	Importe ej motivo del com	ercido con encargo o isión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Hospedaje	325.71	\$	325.71	0
37501	Viáticos del País	\$			
37201	Pasajes Terrestres Nacionales				
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales				
	Impuestos y Derechos		\$	325.71	
		ecto a los informes sobre el el	ncargo o comis	sión	
echa de	entrega del informe de la comisión o encargo	1 11 f do l	a comisión o	Hipervinc	culo a los comprobantes fiscales
encomen	dado (día, mes, año)	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas	-entrega-de-	https://187.2	16.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR

Comision ado(a)

17/06/2024

Jefe(a) del Departamento

medicamento-y-material-de-curacion Administradora de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

C. GERMANIAENAN

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.gcb.mx/sesa











Oficio de comisión No. A/177/2024

### 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	Area de adscripción
2024	SEGUNDO	CONTRATO 17244	EC40004	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILAR ALMACEN	JURISDICCION SANITARIA No. 2

Nombre completo de la persona comisionadaNombre (s)			encargado o Nacional/ Internacional)		Número de personas acompañantes en el cargo	Importe ejercido por el total de acompañantes	
Nombre	Nombre primer apellido segundo apellido apellido		comisión		o comisión de la persona comisionada		
GERMAN RENAN	MAN RENAN PECH CARDOZO		ENTREGA DE NACION MEDICAMENTOS	NACIONAL	0	0	
Banco y CLABE CHEQUE		Y MAT. DE CURACION					

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugar de adscripción de la persona Lugar del e comisionada					Lugar del encargo o comisión		Medio de transporte	Periodo del eno (día/mes/año)	argo o comisión (día/mes/año)
País	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad	comisión	misión	Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	ROO	INICIAICH IC	MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	VAN EXPRESS PLACAS TA- 8043-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 () ZO	NA 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	

	Respec	cto a los informes sobre el encargo o comis	sión
	ega del informe de la comisión o encargo (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales
18/06/2024		https://groo.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 Jurisdiccion Sanitaria No. 2 Jefe de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

C. GERMANIBENAN PECH CARLOZO 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/180/2024

# ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y FÁSAJES (DEVENGADOS)

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleado	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Area de adscripción
2024 SI	SEGUNDO	CONTRATO	EC40004	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILAR ALMACEN	JURISDICCION SANITARIA No. 2
		17244				S/AITH II CIT CIT CIT

Nombre completo de la persona comisionadaNombre (s)		encargado o Nacional/ Internacional) ac	Número de personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona	Importe ejercido por el total de acompañantes		
Nombre	primer apellido apellido	segundo	comisión		comisionada	
GERMAN RENAN	PECH		ENTREGA DE MEDICAMENTOS	NACIONAL	Ô	U
Banco y CLABE CHEQUE		Y MAT. DE CURACION				

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

	ugar de adscripción de la persona Lugar del encargo o comisión comisionada		comisión	11101110 00.	Medio de transporte	Periodo del encargo o comis (dia/mes/año) (dia/mes/a			
Pais	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad	comisión		Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	QUINTANA ROO	I AZABO	MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION		6.00 A.M 18/06/2024	6.00 P.M 18/06/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

	DIAS ZONAI ( X ) VIATICOS ( ) ZON	IA II ( ) HOSPEDAJE (	)		HOSPEDAJE (SI/NO)
	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	
	Respe	ecto a los informes sobre el er	ncargo o comis	ión	
THE SECTION OF STREET AND STREET, SAN TO SECTION OF STREET, SAN THE SECTION	entrega del informe de la comisión o encargo dado (día, mes, año)	Hipervinculo al informe de la encargo encomendado	comisión o Hipervínculo		ulo a los comprobantes fiscales

Comisionado(a)

19/06/2024

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. GERMANIBENAN PECH CARDOZO 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

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











#### Oficio de comisión No. A/186/2024

### 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	CONTRATO	EC40004	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILAR ALMACEN	JURISDICCION
		17244	7			SANITARIA No. 2

Nombre completo de la persona comisionadaNombre (s)		encargado o Nacional/ Internacional) a			Importe ejercido por el total de acompañantes		
Nombre	primer apellido apellido	segundo apellido	comisión		o comisión de la persona comisionada		
GERMAN RENAN	PECH		ENTREGA DE MEDICAMENTOS	NACIONAL	0	0	
Banco y CLABE CHEQUE		Y MAT. DE					
R.F.C:	PECG 930102	2715	CURACION				

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugar	de adscripción o comisionad	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF	la persona Lugar del encargo o comisión		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	MUNICIPIO	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	FREIGHLINER PLACAS TA- 8083-M	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 () ZO	NA 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	
	Resp	ecto a los informes sobre el er	ncargo o comisión	

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

https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-https://187.216.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR

medicamento-y-material-de-curacion

Comisiphado(a)

Jefe(a) del Departamento

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

C. GERMAN RENAN PECH CAR DOZO

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 petiodo 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://groo.gob.mx/sesa











### Oficio de comisión No. A/189/2024

## 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	CONTRATO	EC40004	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILAR ALMACEN	JURISDICCION
		17244				SANITARIA No. 2

Nombre completo	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	
GERMAN RENAN	PECH	The state of the s	ENTREGA DE MEDICAMENTOS	NACIONAL	0	0
Banco y CLABE CHEQUE interbancaria		Y MAT. DE				
R.F.C:			CURACION			

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugar	de adscripción de la persona Lugar del encargo o comisión comisionada		comisión	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	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	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y MAT. DE CURACION	FREIGHLINER PLACAS TA- 8083-M	6.00 A.M 21/06/2024	6.00 P.M 21/06/2024

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	Importe eje motivo del e comis	encargo o	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	ecto a los informes sobre el el	ncargo o comis	ión		
	entrega del informe de la comisión o encargo dado (día, mes, año)	Hipervínculo al ir.forme de la comisión o encargo encomendado		n o Hipervinculo a los comprobantes fiscales		
24/06/2024		https://groo.gob.mx/comisionesabiertas medicamento-y-material-de-curacion	entrega-de- https://187.2		216.252/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. GERMANARANAN PECH CARDOZO 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/192/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y	Clave o nivel	Donomina V			
2001		número do empleado	del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo		
2024	SEGUNDO	CONTRATO	EC40004	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	******	adscripción	
		17244			AUXILAR ALMACEN	JURISDICCION SANITARIA No. 2	
		17244				1/	

Nombre completo de la persona comisionadaNombre (s)				Tipo de viaje (Local/-	Número de personas acompañantes en el cargo	Importe ejercido por el
Nombre	primer apellido apellido	segundo apellido	do comisión -		o comisión de la persona comisionada	total de acompañantes
GERMAN RENAN	PECH		ENTREGA DE MEDICAMENTOS	NACIONAL	0	0
Banco y CLABE interbancaria		CHEQUE				
R.F.C: PECG 9301027I5			CURACION			

Cargo al Programa: POA PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugar de adscripción de la persona comisionada		Lugar del encargo o comisión			Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad	encargo o comisión	transporte	(día/mes/año) Salida	(día/mes/año) Regreso
MEXICO	ROO	CANCUN	MEXICO	QUINTANA ROO	LAZARO	MEDICAMENTOS Y	FREIGHLINER PLACAS TA- 8083-M	6.00 A.M 24/06/2024	6.00 P.M 24/06/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

	DIAS ZONAI (X) VIATICOS () ZON	AII ( ) 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		
	Respe	cto a los informes sobre el er	ncargo o comis			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)		Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado		Hipervinculo a los comprobantes fiscales		
25/06/20	024.	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-	entrega-de-	https://187.21	16.252/index.php/s/DhwVUeYYSmGOCAR	

Comisionado(a)

Jefe(a) del Departamento

medicamento-y-material-de-curacion Administradora de la Jurisdiccion

Jefe de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

C. GERMAN

PECH CARROZO

GAMALIEL PECH KU

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

Sanitaria No. 2

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 quince a 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