



ANEXO 3

Oficio de comisión No. A/249/2024

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

Nombre completo de la persona comisionadaNombre (s)			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	CARDOZO	Llevar personal de Rec. Humanos Y	LOCAL	0	0	
Danas WOLADE CHECHE		Rec. Financieros					
R.F.C: PECG 9301027I5							

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		Llevar personal de Rec. Humanos Y Rec. Financieros	terrestre USH- 071-L	13/12/2024	14/12/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(1) DI	AS ZONAI(X) VIATICOS () ZONA	II () 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	\$ 651.42	\$	651.42	0
37201	Pasajes Terrestres Nacionales				
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales				
39201	Impuestos y Derechos				
	Total, de Comisión:		\$	651.42	
	Respe	cto a los informes sobre el er	cargo o comis	ión	
	entrega del informe de la comisión o encargo lado (día, mes, año)	Hipervinculo al informe de la encargo encomendado	comisión o	Hipervino	culo a los comprobantes fiscales

Comisienado(a)

16/12/2024

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. GERMAN

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://groo.gob.mx/sesa

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