

Oficio de Comisión No.

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre | Tipo de Plaza | Clave o nivel de puesto | Denominación del puesto | Denominación del cargo  | Área de adscripción          |
|-----------|-----------|---------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|
| 2022      | PRIMER    | CONTRATO      | EM03024                 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2 |

| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) |       |     | Denominación del encargo o comisión                                        | Tipo de viaje (Nacional/Internacional) | Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público | Importe ejercido por el total de acompañantes |
|-------------------------------------------------|-------|-----|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| GASPAR ALBERTO                                  | OJEDA | CHI |                                                                            |                                        |                                                                               |                                               |
|                                                 |       |     | ENTREGAR BATERIAS DE LA AMBULANCIA AM-706-TL ASIGNADA A LA UNIDAD DE SALUD | NACIONAL                               | 0                                                                             | 0                                             |
| RFC: OECG770115566                              |       |     |                                                                            |                                        |                                                                               |                                               |

Cargo al programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)

| Lugar de adscripción del comisionado |              |        | Lugar del encargo o comisión |              |          | Motivo del encargo o comisión                                              | Medio de transporte   | Periodo del encargo o comisión |                            |
|--------------------------------------|--------------|--------|------------------------------|--------------|----------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|----------------------------|
| País                                 | Estado       | Ciudad | País                         | Estado       | Ciudad   |                                                                            |                       | Salida (hora/día/mes/año)      | Regreso (hora/día/mes/año) |
| MÉXICO                               | QUINTANA ROO | CANCÚN | MÉXICO                       | QUINTANA ROO | CHANCHEN | ENTREGAR BATERIAS DE LA AMBULANCIA AM-706-TL ASIGNADA A LA UNIDAD DE SALUD | FORD RANGER TA-3172-J | 06:00 a.m.<br>18/01/2022       | 06:00 p.m.<br>18/01/2022   |

| DíaS: 1/2 Cuota: \$870.00  |                                          | Importe ejercido por el encargo o comisión          |  |                                                    |
|----------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|
| Clave(s) presupuestal(es): |                                          | Anticipo                                            |  | Liquidación                                        |
| Claves de partidas         | Denominación de la partida               | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos |  | Importe ejercido con motivo del encargo o comisión |
| 37501                      | Viáticos en el país                      | \$ -                                                |  | \$435.00                                           |
| 37101                      | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |  |                                                    |
| 37201                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |  |                                                    |
| 37301                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |  |                                                    |
| 39201                      | Impuestos y derechos                     |                                                     |  |                                                    |
| Total comisión:            |                                          | \$ -                                                |  | \$435.00                                           |

| Respecto a los informes por 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 o constancia de desempeño de labores                                                                                                                                                                 | Hipervínculo a Los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes                            |
| 19/01/2022                                                                        | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entregar-baterias-de-la-ambulancia-am-706-tl-asignada-la-unidad-de-salud">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entregar-baterias-de-la-ambulancia-am-706-tl-asignada-la-unidad-de-salud</a> | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entregar-baterias-de-la-ambulancia-am-706-tl-asignada-la-unidad-de-salud">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entregar-baterias-de-la-ambulancia-am-706-tl-asignada-la-unidad-de-salud</a> | <a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeY">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeY</a><br>YSMGOCAr |

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

C. GASPAR ALBERTO OJEDA CHI

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con 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 le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES  
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN**

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: Oficio No. RM/041/2022

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL C.

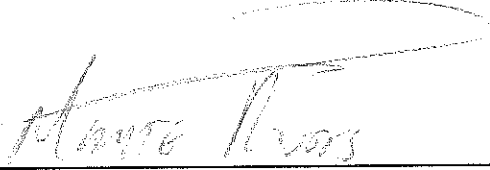
GASPAR ALBERTO OJEDA CHI

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

CHANCHEN, QUINTANA ROO

LOS DÍAS:

MEDIO DIA DEL 18 DE ENERO AL 18 DE ENERO DE 2022

  
NOMBRE Y FIRMA

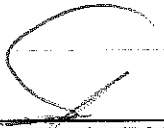
  
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
C.S.R. Chanchen

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

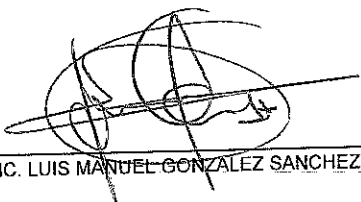
  
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ  
NOMBRE Y FIRMA

  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA

SELLO

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con 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 le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------|------------------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------------|----------|
| <b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><b>UNIDAD RESPONSABLE</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>UNIDAD RESPONSABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                          | JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><b>FECHA DE ELABORACIÓN</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">18/01/2022</td> </tr> </table> | <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b> | 18/01/2022               |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| <b>UNIDAD RESPONSABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| 18/01/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;"><b>DATOS GENERALES</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 40%; padding: 2px;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">GASPAR ALBERTO OJEDA CHI</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">CARGO DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">AUXILIAR ADMINISTRATIVO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">JURISDICCIÓN SANITARIA NO2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PERIODO DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">POR 1/2 DIA DEL 18/01/2022 AL 18/01/2022</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">CHANCHEN, QUINTANA ROO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td> <td style="padding: 2px;">\$435.00</td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>DATOS GENERALES</b>       |                                                                                                                                                                                                                                                | NOMBRE DEL COMISIONADO      | GASPAR ALBERTO OJEDA CHI | CARGO DEL COMISIONADO | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICCIÓN SANITARIA NO2 | PERIODO DE LA COMISIÓN | POR 1/2 DIA DEL 18/01/2022 AL 18/01/2022 | LUGAR DE LA COMISIÓN | CHANCHEN, QUINTANA ROO | IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$435.00 |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| NOMBRE DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | GASPAR ALBERTO OJEDA CHI                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| CARGO DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AUXILIAR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | JURISDICCIÓN SANITARIA NO2                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| PERIODO DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | POR 1/2 DIA DEL 18/01/2022 AL 18/01/2022                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| LUGAR DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CHANCHEN, QUINTANA ROO                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$435.00                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| <p>ENTREGAR BATERIAS DE LA AMBULANCIA AM-706-TL ASIGNADA A LA UNIDAD DE SALUD</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| <p style="text-align: center;"><b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;"> <br/> <hr style="width: 100%;"/> <p>GASPAR ALBERTO OJEDA CHI</p> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p style="text-align: center;"><b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b></p> <div style="text-align: center;"> <br/> <hr style="width: 100%;"/> <p>LIC. LUIS MANUEL GONZÁLEZ SANCHEZ</p> </div> |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |
| <p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                          |                       |                         |                             |                            |                        |                                          |                      |                        |                               |          |

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con 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 le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad



# SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
**Dirección:** ADMINISTRATIVA  
**Área:** Departamento Recursos Materiales  
**No. Oficio:** RM/041/2022  
**Expediente:** 2022  
**Asunto:** SE NOTIFICA COMISION

Cancún, Quintana Roo, a 18 de enero del 2022

*"2022, Año del Nuevo Sistema de Justicia Laboral en el Estado de Quintana Roo"*

**C. GASPAR ALBERTO OJEDA CHI**  
**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**  
**PRESENTE**

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de Chanchen con la finalidad de ENTREGAR BATERIAS PARA LA AMBULANCIA AM-706-TL ASIGNADA A LA UNIDAD. Por tal motivo, se le autoriza medio día de viático en el vehículo FORD RANGER placas TA-3172-J siendo MEDIO DIA del 18 al 18 de enero del año en curso.

Sin otro asunto en particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ**  
**JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA

C.c.p. RECURSOS HUMANOS  
C.c.p. Minutario.  
LMGS/gaoc

Servicios Estatales de Salud  
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.  
Chetumal, Quintana Roo, México.  
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350



QROO.gob.mx

# ENTREGAR BATERIAS DE LA AMBULANCIA AM-706-TL ASIGNADA A LA UNIDAD DE SALUD RM/041/2022

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2022

### Periodo que se reporta

enero

### Tipo de viaje

Nacional

## Datos de la comisión

### País de origen

México

### Estado de origen

Quintana Roo

### Ciudad de origen

CANCUN

### Municipio de origen

Benito Juárez

### País de destino

México

### Estado de destino

Quintana Roo

### Ciudad de destino

CHANCHEN

### Motivo del encargo o comisión

ENTREGAR BATERIAS DE LA AMBULANCIA AM-706-TL ASIGNADA A LA UNIDAD DE SALUD

### Fecha de salida

2022-01-18

**Fecha de regreso**

2022-01-18

## Datos de la partida

**Importe ejercido por partida**

435.00

**Recurso económico**

Estatad

**Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**

435.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2022-01-19

## Reportes

**Actividades realizadas**

ENTREGAR BATERIAS DE LA AMBULANCIA AM-706-TL ASIGNADA A LA UNIDAD DE SALUD

**Resultados obtenidos**

SE ENTREGARON LA BATERIAS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA AMBULANCIA ASIGNADA A LA UNIDAD

**Contribuciones**

SE MANTIENE EN OPTIMAS CONDICIONES LA AMBULANCIA PARA BRINDAR UN BUEN SERVICIO A LA COMUNIDAD

**Conclusiones**

SE CONCLUYE CON EXITO LA ACTIVIDAD ENCOMENDADA

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de actualización de la información**

2022-01-19

**Fecha de validación de la información**

2022-01-19

**Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información**

RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

435.00

**COMISIONADO**

(Nombre y firma)

Gaspar Alberto Ojeda Chi

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.