



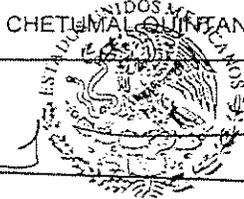
H. AYUNTAMIENTO DE TULUM

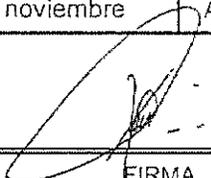
FORMATO DE CERTIFICACION DE VIATICOS

#347



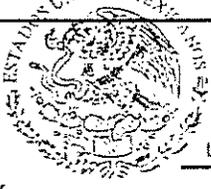
|                              |                                                                              |    |                      |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------|
| DIRECCIÓN:                   | SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA Y PROTECCION CIUDADANA<br>TULUM-QUINTANA ROO |    |                      |
| FECHA DEL OFICIO DE COMISION | TULUM, QUINTANA ROO A                                                        | 16 | DE noviembre DE 2022 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|
| DATOS DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FORMATO UNICO |         |
| COMISIONADO:<br>GONZALEZ CRUZ GILBERTO                                                                                                                                                                                                                                         | No. EMPLEADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 8771          |         |
| PUESTO:<br>POLICIA                                                                                                                                                                                                                                                             | TOTAL DE DIAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1             | CIUDAD: |
| PERIODO DE COMISION:<br>DEL 18/11/2022 AL 18/11/2022                                                                                                                                                                                                                           | CHETUMAL, QUINTANA ROO                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |         |
| MOTIVO:<br>MOTIVO DE ASISTIR A REALIZAR EVALUACION EN EL (C3) LOS DIA 18 DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO, EN LAS INSTALCIONES DEL CENTRO ESTATAL DE EVALUACION Y CONTROL DE CONFIANZA UBICADO EN CARRETERA CHETUMAL-BACALAR KM. 12.5 COL. ZONA INDUSTRIAL CHETUMAL, QUINTANA ROO | AUTORIZA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | <br>SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA Y PROTECCION CIUDADANA<br>MD. MIGUEL JOSUE CASTILLA GOMEZ<br>DIRECTOR DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA Y PROTECCION CIUDADANA TULUM QUINTANA ROO.<br>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR |               |         |

|                                                                                              |    |                                                         |    |    |           |                                                                                               |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------|----|----|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| CERTIFICACION DE LA COMISION                                                                 |    |                                                         |    |    |           |                                                                                               |      |
| QUIEN SUSCRIBE                                                                               |    | <i>Xochitl Citlali Duran Delgado</i><br>NOMBRE COMPLETO |    |    |           |                                                                                               |      |
| CERTIFICA QUE EL COMISIONADO SE HIZO PRESENTE EN ESTA DEPENDENCIA.                           |    |                                                         |    |    |           |                                                                                               |      |
| DEL                                                                                          | 18 | noviembre                                               | AL | 18 | noviembre | DEL                                                                                           | 2022 |
| <br>FIRMA |    |                                                         |    |    |           | <br>SELLO |      |

|                              |                |         |                       |        |
|------------------------------|----------------|---------|-----------------------|--------|
| DOCUMENTACION DE LA COMISION |                |         |                       |        |
| GASTOS A COMPROBAR           |                |         | GASTOS SIN COMPROBAR  |        |
| CONCEPTO                     | No FACT./FOLIO | IMPORTE | CUOTA DIARIA          | 900.00 |
| PASAJE DE AUTOBUS            |                |         | NUM. DIAS             | 1      |
| SUB-TOTAL DE GASTOS          |                |         | SUB-TOTAL DE VIATICOS | 900.00 |
| GRAN TOTAL                   |                |         | \$                    | 900.00 |

RECIBI:  
  
 GONZALEZ CRUZ GILBERTO  
 COMISIONADO

AUTORIZO:  
  
 LAET. LENNY JACQUELINE PEREZ SALAZAR  
 DIRECCION DE EGRESOS Y FINANZAS  
 TULUM, QUINTANA ROO

C.C.P. EGRESOS Y FINANZAS  
 C.C.P. RECURSOS HUMANOS  
 C.C.P. COMISIONADO