

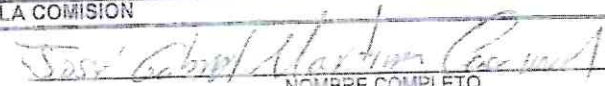
# H. AYUNTAMIENTO DE TULUM

## FORMATO DE CERTIFICACION DE VIATICOS

|                              |                                                                              |    |    |               |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----|----|---------------|
| DIRECCIÓN:                   | SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA Y PROTECCION CIUDADANA<br>TULUM QUINTANA ROO |    |    |               |
| FECHA DEL OFICIO DE COMISION | TULUM, QUINTANA ROO A                                                        | 25 | DE | abril DE 2025 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DATOS DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | FORMATO UNICO                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| COMISIONADO:<br>RAMIREZ DOMINGUEZ GONZALO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | No. EMPLEADO: 1801                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| PUESTO:<br>POLICIA SEGUNDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | TOTAL DE DIAS: 1 CIUDAD: CHETUMAL QUINTANA ROO                                                                                                                                                                                                                 |  |
| PERIODO DE COMISION:<br>DEL 28/04/2025 AL 28/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | AUTORIZA:                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| MOTIVO:<br>Se le comisiona el día 28 de abril del año en curso, para acompañar al encargado de equipamiento policial (armas) de esta Sec. Seg. Pub. y Prot. Ciudad. para dar cumplimiento al oficio SSC/SUBSP/9405/0X/2024 y SSC/SUBSP/2208/11/2025 para la incorporación de las armas de fuego que se relaciona en el oficio SSPYPC/OS/0907/2025, en la la Secretaría de Seguridad Ciudadana del Estado de Quintana Roo, ubicado en calzada Insurgentes sin, caminera, Chetumal Quintana Roo. |  | <br>TTE. FGTA, IM. P. FERNANDO GARCIA DOMINGUEZ<br>ENCARGADO DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA Y PROTECCION CIUDADANA TULUM QUINTANA ROO.<br>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR |  |

### CERTIFICACION DE LA COMISION

|                                                                                              |                                                                                                        |       |    |    |       |                                                                                                |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|----|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| QUIEN SUSCRIBE                                                                               | <br>NOMBRE COMPLETO |       |    |    |       |                                                                                                |      |
| CERTIFICA QUE EL COMISIONADO SE HIZO PRESENTE EN ESTA DEPENDENCIA                            |                                                                                                        |       |    |    |       |                                                                                                |      |
| DEL                                                                                          | 28                                                                                                     | abril | AL | 28 | abril | DEL                                                                                            | 2025 |
| <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:  
  
RAMIREZ DOMINGUEZ GONZALO  
COMISIONADO

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

AUTORIZO:  
  
DIRECCION DE EGRESOS  
LIC. MARIA TERESA ARANA SANCHEZ  
DIRECCION DE EGRESOS Y FINANZAS  
TULUM, QUINTANA ROO