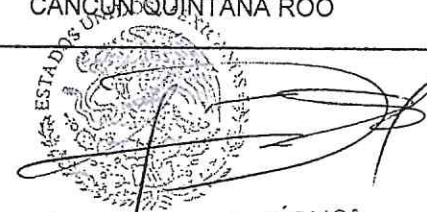
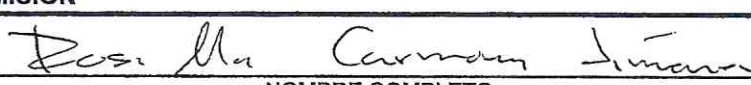


**FORMATO DE CERTIFICACION DE VIATICOS**

TULUM #173

|                                     |                                                                              |   |                |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|
| <b>DIRECCIÓN:</b>                   | SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA Y PROTECCION CIUDADANA<br>TULUM QUINTANA ROO |   |                |
| <b>FECHA DEL OFICIO DE COMISION</b> | TULUM, QUINTANA ROO A                                                        | 1 | DE AGOSTO 2025 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS DEL COMISIONADO</b>                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>FORMATO UNICO</b>                                                                                                                                                                                                                        |  |
| COMISIONADO:<br><b>LUIS ENRIQUE NAJERA CUEVAS</b>                                                                                                                                                                                                                      |  | No. EMPLEADO:<br>9992                                                                                                                                                                                                                       |  |
| PUESTO:<br>POLICIA PRIMERO                                                                                                                                                                                                                                             |  | TOTAL DE DIAS: 1 CIUDAD: CANCUN QUINTANA ROO                                                                                                                                                                                                |  |
| PERIODO DE COMISION:<br>DEL 04/08/2025 AL 04/08/2025                                                                                                                                                                                                                   |  | AUTORIZA:                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| MOTIVO:<br><br>Se le comisiona para acompañar al Secretario de Seguridad Pública a la reunión de trabajo el día 04 de agosto del año en curso a desarrollarse en el Complejo de Seguridad C5-Cancún, ubicado Carretera Cancún - Tulum 814, 77560 Cancún, Quintana Roo. |  | <br><b>SECRETARIO EDGAR AGUILAR RICO</b><br>SECRETARIO DE SEGURIDAD PÚBLICA Y PROTECCION CIUDADANA<br>TULUM QUINTANA ROO.<br>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR |  |

|                                                                                                                       |    |        |    |    |        |                                                                                                                                                                                                         |  |     |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|----|----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|------|
| <b>CERTIFICACION DE LA COMISION</b>                                                                                   |    |        |    |    |        |                                                                                                                                                                                                         |  |     |      |
| QUIEN SUSCRIBE <br>NOMBRE COMPLETO |    |        |    |    |        | <br>GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO<br>SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA<br>DESPACHO DE SECRETARIO |  |     |      |
| CERTIFICA QUE EL COMISIONADO SE HIZO PRESENTE EN ESTA DEPENDENCIA                                                     |    |        |    |    |        |                                                                                                                                                                                                         |  |     |      |
| DEL                                                                                                                   | 04 | agosto | AL | 04 | agosto |                                                                                                                                                                                                         |  | DEL | 2025 |
| <br>FIRMA                          |    |        |    |    |        | SELLO                                                                                                                                                                                                   |  |     |      |

|                                     |                |         |                              |
|-------------------------------------|----------------|---------|------------------------------|
| <b>DOCUMENTACION DE LA COMISION</b> |                |         |                              |
| <b>GASTOS A COMPROBAR</b>           |                |         | <b>GASTOS SIN COMPROBAR</b>  |
| CONCEPTO                            | No FACT./FOLIO | IMPORTE |                              |
| PASAJE DE AUTOBUS                   |                |         | CUOTA DIARIA 900.00          |
|                                     |                |         | NUM. DIAS 1                  |
|                                     |                |         |                              |
| SUB-TOTAL DE GASTOS                 |                | 0       | SUB-TOTAL DE VIATICOS 900.00 |
| GRAN TOTAL                          |                |         | \$ 900.00                    |

RECIBI:

  
 LUIS ENRIQUE NAJERA CUEVAS  
 COMISIONADO

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

AUTORIZO:

  
 ROSA MARIA TERESA ARANA SANCHEZ  
 DIRECCION DE EGRESOS Y FINANZAS

DIRECCIÓN DE EGRESOS Y FINANZAS  
 TULUM, QUINTANA ROO