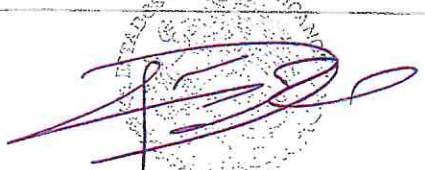


## FORMATO DE CERTIFICACION DE VIATICOS

|                              |                                                                              |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| DIRECCIÓN:                   | SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA Y PROTECCION CIUDADANA<br>TULUM QUINTANA ROO |
| FECHA DEL OFICIO DE COMISION | TULUM, QUINTANA ROO A 22 DE OCTUBRE 2025                                     |

| DATOS DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FORMATO UNICO                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COMISIONADO:<br>VAZQUEZ CABELLO JORGE LUIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No. EMPLEADO: 8700                                                                                                                                                               |
| PUESTO:<br>SUBOFICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TOTAL DE DIAS: 3 CIUDAD: CHETUMAL, QUINTANA ROO                                                                                                                                  |
| PERIODO DE COMISION:<br>DEL 26/10/2025 AL 28/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AUTORIZA:<br><br>SECRETARIO DE SEGURIDAD PÚBLICA Y PROTECCION CIUDADANA<br>TULUM QUINTANA ROO. |
| MOTIVO:<br>Se comisiona para trasladarse al Centro de evaluación de Control y Confianza (C3) los días 26, 27 y 28 de octubre del presente año en curso, para estar presente en su programación de su evaluación de exámenes, en la Sede C3 Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza en Carretera Chetumal-Bacalar Km 12.5 Col. Zona Industrial en la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo. | 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 26 OCT 2025                                                   | AL 28 octubre DEL 2025                                                                                 |
| FIRMA                                                             |                                                                                                        |
| 27 OCT 2025                                                       |                                                                                                        |

## DOCUMENTACION DE LA COMISION

| GASTOS A COMPROBAR  |                |         | GASTOS SIN COMPROBAR  |          |
|---------------------|----------------|---------|-----------------------|----------|
| CONCEPTO            | No FACT./FOLIO | IMPORTE |                       |          |
| PASAJE DE AUTOBUS   |                |         | CUOTA DIARIA          | 900.00   |
|                     |                |         | NUM. DIAS             | 3        |
| SUB-TOTAL DE GASTOS |                | 0       | SUB-TOTAL DE VIATICOS | 2,700.00 |
| GRAN TOTAL          |                |         | 2,700.00              |          |

RECIBI:

VAZQUEZ CABELLO JORGE LUIS  
COMISIONADOC.O.P. EGRESOS Y FINANZAS  
C.O.P. RECURSOS HUMANOS  
C.O.P. COMISIONADO

28 OCT 2025

LIC. MARIA TERESA ARANA SANCHEZ  
DIRECCION DE EGRESOS Y FINANZAS  
Y FINANZAS

TULUM, QUINTANA ROO

12:48