



Dependencia Municipal:	DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.
Referencia:	ADMINISTRATIVA
N° de Oficio:	DGSPTBM/2172/2024

FELIPE CARRILLO PUERTO, A 07 DE NOVIEMBRE DE 2024

ASUNTO: SOLICITUD DE PAGO DE VIATICOS

**BR. VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ**  
**TESORERA MUNICIPAL**  
**PRESENTE:**

En atención al oficio No. SSC/DGCEECC/DCEMR/DEMRIX/992/2024, signado por el Tte. Nav. I.M. P. Alonso Axell González Herrera, Dir. Gral. del Centro Estatal de Evaluación y Control de confianza del estado de Q. Roo, en donde solicita a la ciudad de Chetumal, Q. Roo, a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza 08 elementos programados del 28 de octubre al 01 de Noviembre del 2024, al respecto me permito solicitar a usted gire sus instrucciones a quien corresponda a fin de que erogue la cantidad de \$1,200.00 (son: Un mil doscientos pesos 00/100 M.N.) por concepto de viáticos.

MUNICIPALIDAD DE FELIPE CARRILLO PUERTO  
 OFICINA DE ASISTENTE MUNICIPAL

N°	NOMBRE	FECHA DE COMISION	CANTIDAD
1	UC LOPEZ MARCOS ANTONIO	28 y 29 DE OCTUBRE DE 2024	\$240.00
2	MAY CIMA ESTANISLAO	28 y 29 DE OCTUBRE DE 2024	\$240.00
3	YUIT KU MARIA MAGDALENA	31 DE OCTUBRE DE 2024	\$120.00
4	AKE CHAN SANTOS GUILLERMO	31 DE OCTUBRE DE 2024	\$120.00
5	TEC PAT MANUEL HILARIO	31 DE OCTUBRE DE 2024	\$120.00
6	CHI UCAN VICTOR MANUEL	31 DE OCTUBRE DE 2024	\$120.00
7	POOL GUZMAN FRANCISCO JAVIER	31 DE OCTUBRE DE 2024	\$120.00
8	AKE PAT OSCAR EFRAIN	31 DE OCTUBRE DE 2024	\$120.00
<b>TOTAL</b>			<b>\$1,200.00</b>

(Se anexa orden de comisión, certificación y ministración de viáticos)

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**AFENTAMENTE**

**DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.**  
**DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.**  
 GOBIERNO MUNICIPAL DE  
**FELIPE CARRILLO PUERTO**  
 2024 - 2027  
**LIC. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ**

C.e.p La Presidencia Municipal - para su superior conocimiento  
 C.e.p El Srío General del H. Ayto - para su conocimiento  
 C.e.p El Departamento de Contabilidad y nómina  
 C.e.p El archivo / asistario  
 TFA:hhf





Dependencia: Secretaría de Seguridad Ciudadana  
Referencia: Dirección General del Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza  
Oficio No. SSC/DGCEECC/DCEMR/DEM/R/X/992/2024  
Asunto: Notificación

Chetumal Quintana Roo a: 15 de octubre de 2024  
\*2024, AÑO DEL 50 ANIVERSARIO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE QUINTANA ROO\*

Lic. Teresa Emigdio Antúnez  
Directora General de Seguridad Pública, Tránsito  
y Bomberos del Municipio de Felipe Carrillo Puerto  
Presente

Por medio de la presente, con fundamento en lo que dispone el Artículo 21 inciso a), 123 Apartado B fracción XIII de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 40 fracción XV, 88 Apartado A fracción VII, Apartado B fracción VI, 96, 106 y 108 de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública; 4, 129, 150, 180 Fracción XV, 280, 281 Y 283 Fracción VII y VIII de la Ley de Seguridad Ciudadana del Estado de Quintana Roo; Artículo 5 fracción I del Decreto por el que se crea la Unidad Administrativa del Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza; Artículos 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40 y 41 del Reglamento interior del Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza; y en seguimiento a las actividades que se encuentra realizando el Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza, me permito solicitar su valioso apoyo a fin de notificar a los elementos que se encuentran programados del 28 de octubre al 01 de noviembre del presente año para acudir a la aplicación de la **Evaluación de Control de Confianza** la cual tendrá verificativo en la siguiente fecha de acuerdo al listado anexo de programación.

Sede C3 Centro Chetumal: Carretera Chetumal – Bacalar Km. 12.5 Col. Zona Industrial, Chetumal, Quintana Roo.

Es importante notificar a los elementos que es **INDISPENSABLE y OBLIGATORIO** cumplir con los siguientes requisitos el día de su evaluación, ya que de lo contrario será suspendida:

- Presentar una **Identificación oficial vigente**.
- Acudir con un **ayuno de 10 horas (sin consumir alimentos ni líquidos)**.
- En caso de consumir algún medicamento, traer **Receta Médica** expedida por una **INSTITUCIÓN OFICIAL DE SALUD**; es importante no suspender el uso de medicamentos indicados.
- Presentar **Cartilla del Servicio Militar** en documento **ORIGINAL**.
- Presentar **Documentos Actualizados** tales como **estados de cuenta, buro de crédito, comprobante de domicilio, deudas, Inversiones, negocios, nueva adquisición de bienes y nuevos comprobantes de estudios**.
- Presentar **comprobante de estudios ORIGINAL** tales como **(CERTIFICADO DE ESTUDIOS, CÉDULA PROFESIONAL, TÍTULO)**. **NO** se aceptará **Constancia de Estudio**.
- Tendrán un horario para consumir un **REFRIGERIO**, por lo que se sugiere traer algún alimento.
- Acudir con una vestimenta adecuada, sin portar el uniforme (No short, sandalias de descanso y playeras sin mangas).
- Estar descansados.
- En caso de **uso de anteojos** deberá presentarlos.

Por protocolos de seguridad se les informa que **NO** se permitirá que los elementos porten:

- Teléfonos celulares,
- Armas blancas y de fuego,
- Medios electrónicos (USB, cámaras fotográficas, reproductores de música, Tablet, computadoras portátiles)
- Gorras
- Lentes oscuros

En caso omiso a esta solicitud se les hará el resguardo pertinente de estos instrumentos, no haciéndose responsable el Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza, en caso de extravío o desperfecto. Así mismo **NO** se permitirá el acceso a ningún elemento en estado de ebriedad o resaca.



La puntualidad y asistencia de los elementos en la fecha y hora de su evaluación es elemental, se estimará sólo 15 minutos de tiempo de tolerancia; cabe señalar que se tomará como inasistencia, la llegada posterior a la hora citada. Es importante que en caso de que algún elemento programado se encuentre en alguna situación de **BAJA, FALLECIMIENTO, INCAPACIDAD, MATERNIDAD** etc. deberá informar al área de Programación para su verificación correspondiente. Así mismo se solicita no programar a la evaluación de control de confianza a ningún elemento que se encuentre embarazada.

Sin más por el momento, agradezco la atención que le brinde al presente y aprovecho la ocasión para enviarle un afectuoso saludo.

Atentamente



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA  
CENTRO ESTATAL DE EVALUACIÓN  
Y CONTROL DE CONFIANZA

*[Handwritten Signature]*  
Cap. Corb. I.M. P. Alonso Axell González Herrera  
Director General del Centro Estatal de Evaluación  
y Control de Confianza

MUNICIPIO DE FELIPE  
CARRELLLO PUERTO  
OCEANADO, QUINTANA ROO

Expediente/Minutario  
Elaboró Revisó Autorizó  
tadsb XCDP RYLR





**PERMANENCIAS**

No	NOMBRE	OFICIO	PUESTO	FECHA	HORA	SEDE	OBSERVACION
1	UC LOPEZ MARCOS ANTONIO ✓	DGSPTBM/1338/2024	POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO	LUNES 28 OCTUBRE 2024	7:00AM	CHETUMAL	SIN AYUNO
				MARTES 29 OCTUBRE 2024	7:30AM	CHETUMAL	SIN AYUNO
2	CALDERON OZIB VICTOR MANUEL	DGSPTBM/1338/2024	POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO	LUNES 28 OCTUBRE 2024	7:30AM	CHETUMAL	SIN AYUNO
				MARTES 29 OCTUBRE 2024	7:30AM	CHETUMAL	SIN AYUNO
3	MAY CIMA ESTANISLAO ✓	DGSPTBM/1723/2024	POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO	LUNES 28 OCTUBRE 2024	7:30AM	CHETUMAL	SIN AYUNO
				MARTES 29 OCTUBRE 2024	7:30AM	CHETUMAL	SIN AYUNO
4	YUJIKU MARIA MAGDALENA	DGSPTBM/1722/2024	POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO	JUEVES 31 OCTUBRE 2024	6:50AM	CHETUMAL	EN AYUNAS
5	ARE CHAN SANTOS GUILLERMO ✓	DGSPTBM/1722/2024	POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO	JUEVES 31 OCTUBRE 2024	6:50AM	CHETUMAL	EN AYUNAS
6	TEC PAT MANUEL HILARIO ✓	DGSPTBM/1722/2024	POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO	JUEVES 31 OCTUBRE 2024	6:50AM	CHETUMAL	EN AYUNAS
7	CHI UCAN VICTOR MANUEL ✓	DGSPTBM/1725/2024	POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO	JUEVES 31 OCTUBRE 2024	6:50AM	CHETUMAL	EN AYUNAS
8	ROSALES BASTO ABEL	DGSPTBM/176/2024	POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO	JUEVES 31 OCTUBRE 2024	6:50AM	CHETUMAL	EN AYUNAS
9	POOL GÜZMAN FRANCISCO JAVIER ✓	DGSPTBM/176/2024	POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO	JUEVES 31 OCTUBRE 2024	6:50AM	CHETUMAL	EN AYUNAS
10	AKE PAT OSCAR EFRAIN ✓	DGSPTBM/1153/2024	POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO	JUEVES 31 OCTUBRE 2024	11:30AM	CHETUMAL	SIN AYUNO

**NUEVO INGRESO**

No	NOMBRE	OFICIO	PUESTO	FECHA	HORA	SEDE	OBSERVACION
1	HERRERA PECH PAULINO	DGSPTBM/1721/2024	POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO	LUNES 28 OCTUBRE 2024	7:30AM	CHETUMAL	SIN AYUNO
				MARTES 29 OCTUBRE 2024	7:30AM	CHETUMAL	SIN AYUNO

*[Handwritten signature and stamp]*







AVISO DE COMISION No.  
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

DEPENDENCIA: DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL  
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO A 29 DE OCTUBRE DE 2024

**DATOS DE IDENTIFICACION**  
C. UC LOPEZ MARCOS ANTONIO NIVEL  
PUESTO: POLICIA U RESP CLAVE

**COMUNICACION DE LA COMISION**  
ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A CHETUMAL, Q. ROO  
DURANTE 1 DIA: 29 DE OCTUBRE DE 2024  
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: ASISTIR A LA APLICACION DE LA EVALUACION DE CONTROL DE CONFIANZA EN EL C-3  
MEDIO DE TRANSPORTE: TRANSPORTE TERRESTRE

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
29 DE OCTUBRE DE 2024, CHETUMAL, Q. ROO	1		\$ 120.00
OBSERVACIONES:		TOTAL	\$ 120.00

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO OPERADO FORTAMUN

**DATOS DEL PAGO**  
No. CHEQUE: \_\_\_\_\_ IMPORTE: \_\_\_\_\_ No. POLIZA: \_\_\_\_\_  
APLICACION PRESUPUESTAL Y CONTABLE: \_\_\_\_\_  
RECIBI LA CANTIDAD DE : \$120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS 00/100/M.N)  
EFFECTIVO: \_\_\_\_\_  
EL COMISIONADO:  
MARCOS A. UC LOPEZ  
C. UC LOPEZ MARCOS ANTONIO  
NOMBRE Y FIRMA.



**AUTORIZACION**  
DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL  
JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO GOBIERNO MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO  
2024 - 2027  
LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ  
TESORERO MUNICIPAL: BR. VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ  
EL PRESIDENTE MUNICIPAL: LIC. MARICARMEN CANDELARIA HERNANDEZ SOLIS  
NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA



# CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: DIR GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: C. UC LOPEZ MARCOS ANTONIO

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>28</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISIÓN No. \_\_\_\_\_

  
**DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.**  
 LIC. TERESA EMIDIO ANTÓN MÉNDEZ  
 GOBIERNO MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO  
 DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
 JEFE INMEDIATO 2024 - 2027

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO, A 28 DE OCTUBRE DE 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>28</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>28</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

  
 NOMBRE  
Tania Alejandra Durán Balcázar  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA OFICINA FORÁNEA





# CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: DIR GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: C. UC LOPEZ MARCOS ANTONIO

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>29</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>29</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION No. \_\_\_\_\_

  
**DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.**  
 LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ  
 GOBIERNO MUNICIPAL DE  
**FELIPE CARRILLO PUERTO**  
 JEFE INMEDIATO 2024 - 2027

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO: A 29 DE OCTUBRE DE 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>29</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>29</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

NOMBRE  
Martha A. Carrillo Martinez  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
 DE LA OFICINA FORÁNEA





**LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ.**  
**ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB, TTO Y BOMB.**  
**MPAL.**

DGSPTBM/DP/1859/2024

Asunto: Notificación Evaluación C3.

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a 16 de octubre de 2024

**C. UC LOPEZ MARCOS ANTONIO.**  
**PERMANENCIA.**

Presente

En atención y seguimiento al oficio número SSP/DGCECC/DCE/DE/IV/28/2023, de fecha 28 de Abril del 2023 signado por Tta. Nav. I.M.P. Alonso Axeli Gonzalez Herrera Director General del Centro Estatal de control de Confianza, me permito notificarle que deberá acudir en tiempo y forma a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza. Así mismo hago de su conocimiento que el procedimiento y orden de aplicación corresponde directamente al Centro Evaluador en mención. Por lo anterior le informo que deberá presentarse el día viernes 25 de octubre (en ayunas) a las 06:50 am, y los días lunes 28 de octubre a las 7:00am (sin ayuno) y martes 29 de octubre del 2024 (sin ayuno) a las 07:30 am, en el Centro de Evaluación ubicado en la Carretera Chetumal- Bacalar Km 12.5, Col. Zona Industrial, Chetumal Quintana Roo.

Es importante recalcar que es de carácter obligatorio presentarse con la documentación y requisitos establecidos, de lo contrario, la Evaluación será suspendida, por lo que se le solicita lo siguiente:

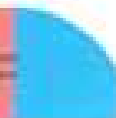
- Presentarse con el cuestionario debidamente llenado
- Presentarse durante todo el procedimiento **CON CARETA, CUBREBOCAS, GUANTES Y ROPA LIMPIA.**
- Presentar una Identificación Oficial (Credencial de Elector, Cartilla del Servicio Militar, Cédula Profesional, Licencia de Manejo) La identificación es **OBLIGATORIA** por lo cual al no presentarla el día de su evaluación **NO** se le atenderá.
- Acudir con vestimenta adecuada, sin portar el uniforme (No short, sandalias de descanso y playeras sin manga).
- Estar Descansados.
- Si es necesario el uso de Anteojos, presentarlos
- Acudir con ayuno de **10 horas (sin alimentos ni líquidos).**
- En caso de consumir algún **MEDICAMENTO**, presentar documentación comprobatoria (Receta Médica) proporcionada únicamente por **INSTITUCIONES PÚBLICAS OFICIALES DE SALUD** (IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud)
- El Cuadernillo y la documentación requerida previamente, deberá ser entregada en tiempo y forma en este centro de evaluación
- Es indispensable y **Obligatorio** acudir los días de su evaluación con la Cartilla del Servicio Militar en documento **ORIGINAL**, así mismo traer una copia fotostática de la Credencial **VIGENTE para la Portación de Arma de Fuego**, en caso de que el elemento cuente con este permiso.
- Es **OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con la actualización de documentos tales como Estados de cuenta, libro de crédito, comprobante de domicilio, deudas inversiones, negocios, nueva adquisición de bienes y nuevos comprobantes de estudios.
- Es **INDISPENSABLE Y OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con el comprobante de estudios, en forma **ORIGINAL** tales como **(CERTIFICADO DE ESTUDIOS, CEDULA PROFESIONAL, TITULO)**. **NO** se aceptará Constancia de Estudios
- La documentación solicitada en **ORIGINAL** solo será cotizada al momento de la Evaluación del Área Socioeconómica y será devuelta de inmediato, es importante mencionar que en caso de **NO** hacer entrega de las **ACTUALIZACIONES DE DOCUMENTO** solicitados en tiempo y forma repercutirá **negativamente** en el desarrollo de la evaluación de control y confianza a realizarse.
- Tendrán un horario para consumir **REFRIGERIO**, por lo que se sugiere traer algún alimento.

Por protocolos de Seguridad se le informa que **NO** se les permitirá portar con teléfonos celulares, armas blancas y de fuego, medios electrónicos (USB, cámaras fotográficas, reproductores de música, Tablet, computadoras portátiles) gorras y lentes oscuros; en caso omiso a esta solicitud se les hará el resguardo perenne de estos instrumentos, no haciéndose responsable el Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza, en caso de extravío o desperfecto. Así mismo **NO** se permitirá el acceso a ningún elemento en estado de Ebriedad o Resaca. La Puntualidad y Asistencia de los elementos en la fecha y hora programada es elemental, por lo que **NO** se estimará tiempo de tolerancia posterior a la hora programada.

Sin más por el momento, agradezco la atención al presente.

Nombre	MARCOS ANTONIO UC LOPEZ	Firma:	MARCOS A. UC LOPEZ
Se identifica:	IRE		
Fecha:	22 de octubre del 2024	Hora:	10:00 am.
Número de Celular:	983 7004537		
Dirección Actual:	AV. LAZARO CADEZAS 86Y88 COL. E. MAY		

ATENTAMENTE





Dependencia Municipal:	DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.
Referencia:	ADMINISTRATIVA
N° de Oficio:	DGSPTBM/2024

**FELIPE CARRILLO PUERTO, A 28 DE OCTUBRE DE 2024**

**ASUNTO: ORDEN DE COMISIÓN**

**C. UC LOPEZ MARCOS ANTONIO  
POLICIA DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
PRESENTE:**

Esta Dirección General a mi cargo, se permite comunicarle a Usted, se sirva trasladar a la ciudad de Chetumal, Q. Roo, los días 28 y 29 de octubre del año en curso, para asistir a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza en el C-3, en atención al oficio suscrito por el Tte. Nav. I.M. P. Alonso Axell González Herrera Dir. Gral. del Centro Estatal de Evaluación y Control de confianza del estado de Q. Roo, por lo que se le exhorta a poner todo su empeño y dedicación a favor propio y de la corporación a la que representa enalteciendo el nombre y prestigio de su municipio.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.**  
**DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.**  
**GOBIERNO MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO**  
**LIC. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ**      **2024 - 2027**



C.c.p. El archivo / minutarlo  
TEA/vhr





AVISO DE COMISION No.  
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

DEPENDENCIA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
LUGAR Y FECHA FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO A 28 DE OCTUBRE DE 2024

**DATOS DE IDENTIFICACION**  
C. MAY CIMA ESTANISLAO NIVEL  
PUESTO POLICIA U RESP CLAVE

**COMUNICACIÓN DE LA COMISION**  
ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A CHETUMAL Q. ROO  
DURANTE 1 DIA: 28 DE OCTUBRE DE 2024  
TRABAJOS A DESEMPEÑAR ASISTIR A LA APLICACIÓN DE LA EVALUACION DE CONTROL DE CONFIANZA EN EL C-3  
MEDIO DE TRANSPORTE TRANSPORTE TERRESTRE

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
28 DE OCTUBRE DE 2024 CHETUMAL, Q. ROO	1		120 00
OBSERVACIONES:		TOTAL:	120 00

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO OPERADO FORTAMUN

**DATOS DEL PAGO**

No. CHEQUE: \_\_\_\_\_ IMPORTE: \_\_\_\_\_ No. POLIZA: \_\_\_\_\_

APLICACIÓN PRESUPUESTAL Y CONTABLE: \_\_\_\_\_

RECIBI LA CANTIDAD DE : \$120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS 00/100/M.N.)

EL COMISIONADO:

*[Handwritten Signature]*

C. MAY CIMA ESTANISLAO

NOMBRE Y FIRMA.

TESORERO MUNICIPAL

**DIR. INDESEG. DEL COMISIONADO**  
**TTO. Y BOMB. MPAL.**

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

BR. VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ

FELIPE CARRILLO PUERTO  
2024 - 2027

LIC. MARICARMEN CANDELARIA HERNANDEZ SOLIS

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA



**AVISO DE COMISION No.  
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS**

DEPENDENCIA: DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL  
 LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO A 29 DE OCTUBRE DE 2024

**DATOS DE IDENTIFICACION**

C MAY CIMA ESTANISLAO NIVEL  
 PUESTO POLICIA U.RESP: CLAVE

**COMUNICACION DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A CHETUMAL, Q. ROO  
 DURANTE 1 DIA: 29 DE OCTUBRE DE 2024  
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR ASISTIR A LA APLICACION DE LA EVALUACION DE CONTROL DE CONFIANZA EN EL C-3

MEDIO DE TRANSPORTE: TRANSPORTE TERRESTRE

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
29 DE OCTUBRE DE 2024, CHETUMAL, Q.ROO	1		\$ 120 00
OBSERVACIONES:		TOTAL:	120 00

**DATOS DEL PAGO**

No. CHEQUE \_\_\_\_\_ IMPORTE: \_\_\_\_\_ No. POLIZA: \_\_\_\_\_

APLICACIÓN PRESUPUESTAL Y CONTABLE: \_\_\_\_\_

RECIBI LA CANTIDAD DE: \$120 00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS 00/100/M.N.)  
 EL COMISIONADO: \_\_\_\_\_

EFFECTIVO: \_\_\_\_\_

C. MAY CIMA ESTANISLAO  
NOMBRE Y FIRMA.

MUNICIPIO DE FELIPE  
 CARRILLO PUERTO  
 OPERADOR FORTUMUNI

**DIR. DE SEGURIDAD P. TTO. Y BOMB. MPAL.**  
**GOBIERNO MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO**  
**2024 - 2027**

TESORERO MUNICIPAL BR VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ NOMBRE Y FIRMA	<b>EL PRESIDENTE MUNICIPAL</b> LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ NOMBRE Y FIRMA	EL PRESIDENTE MUNICIPAL LIC. MARICARMEN CANDELARIA HERNANDEZ SOLIS NOMBRE Y FIRMA
---	---	---



# CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: DIR GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: C. MAY CIMA ESTANISLAO

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>28</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.  
No. \_\_\_\_\_

LIC. TERESA EMILIO ANTUNEZ  
DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
JEFE INMEDIATO

GOBIERNO MUNICIPAL DE  
**FELIPE CARRILLO PUERTO**  
2024 - 2027

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO. A 28 DE OCTUBRE DE 2024.

LLEGADA			SALIDA		
<u>28</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>28</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

NOMBRE  
Melitta A. Coriño Matines  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORÁNEA

RECIBIDO  
28 OCT 2024  
ESTADO DE YUCATÁN  
DIRECCIÓN GENERAL DEL IZCC





# CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: DIR GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

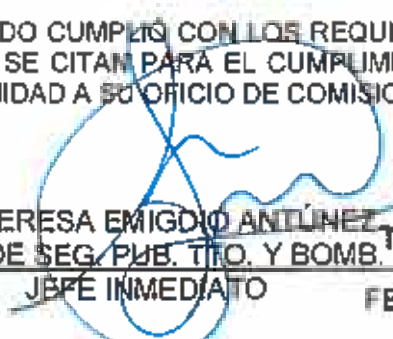
NOMBRE: C. MAY CIMA ESTANISLAO

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>29</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>29</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.

No. \_\_\_\_\_

  
 LIC. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ, DIR. DE SEG. PUB.  
 DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL. Y BOMB. MPAL.  
 JEFE INMEDIATO GOBIERNO MUNICIPAL DE  
 FELIPE CARRILLO PUERTO



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 29 DE OCTUBRE DE 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>29</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>29</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

  
 NOMBRE  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
 DE LA OFICINA FORÁNEA





**LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ.**  
**ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB, TTO Y BOMB.**  
**MPAL.**

DGSPTBM/DP/1861/2024

Asunto: Notificación Evaluación C3.

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a 18 de octubre de 2024

**C.MAY CIMA ESTANISLAO.**  
**PERMANENCIA.**

Presente.

En atención y seguimiento al oficio número SSPIDGCECC/DCE/DE/IV/28/2023, de fecha 26 de Abril del 2023 signado por Tia. Nav. I.M.P. Alonso Azell Gonzalez Herrera Director General del Centro Estatal de control de Confianza, me permito notificarle que deberá acudir en tiempo y forma a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza. Así mismo hago de su conocimiento que el procedimiento y orden de aplicación corresponde directamente al Centro Evaluador en mención. Por lo anterior le informo que deberá presentarse el día viernes 25 de octubre (en ayunas) a las 06:50 am, y los días lunes 28 de octubre y martes 29 de octubre del 2024 (sin ayuno) a las 07:30 am, en el Centro de Evaluación ubicado en la Carretera Chetumal- Bacalar Km 12.5, Col. Zona Industrial, Chetumal Quintana Roo.

Es importante recalcar que es de carácter obligatorio presentarse con la documentación y requisitos establecidos, de lo contrario, la Evaluación será suspendida, por lo que se le solicita lo siguiente:

- Presentarse con el cuestionario debidamente llenado.
- Presentarse durante todo el procedimiento **CON CARETA, CUBREBOCAS, GUANTES Y ROPA LIMPIA.**
- Presentar una Identificación Oficial (Credencial de Elector, Cédula del Servicio Militar, Cédula Profesional, Licencia de Manejo). La identificación es **OBLIGATORIA** por lo cual al no presentarla el día de su evaluación **NO** se le atenderá.
- Acudir con vestimenta adecuada, sin portar el uniforme (No short, sandalias de descanso y playeras sin manga).
- Estar Descansados.
- Si es necesario el uso de Antojitos, presentarlos.
- Acudir con ayuno de 12 horas (sin alimentos ni líquidos).
- En caso de consumir algún **MEDICAMENTO**, presentar documentación comprobatoria (Receta Médica) proporcionada únicamente por **INSTITUCIONES PÚBLICAS OFICIALES DE SALUD** (IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud)
- El Cuadernillo y la documentación requerida previamente, deberá ser entregada en tiempo y forma en este centro de evaluación.
- Es indispensable y Obligatorio acudir los días de su evaluación con la Cartilla del Servicio Militar en documento **ORIGINAL**, así mismo traer una copia fotostática de la Credencial **VIGENTE para la Portación de Arma de Fuego**, en caso de que el elemento cuente con este permiso.
- Es **OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con la actualización de documentos tales como Estados de cuenta, libro de crédito, comprobante de domicilio, deudas inversiones, negocios, nueva adquisición de bienes y nuevos comprobantes de estudios.
- Es **INDISPENSABLE Y OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con el comprobante de estudios, en forma **ORIGINAL** tales como **(CERTIFICADO DE ESTUDIOS, CÉDULA PROFESIONAL, TÍTULO)**, **NO** se aceptará Constancia de Estudios
- La documentación solicitada en **ORIGINAL** solo será cotejada al momento de la Evaluación del Área Socioeconómica y será devuelta de inmediato. Es importante mencionar que en caso de **NO** hacer entrega de las **ACTUALIZACIONES DE DOCUMENTO** solicitados en tiempo y forma repercutirá negativamente en el desarrollo de la evaluación de control y confianza a realizarse.
- Tendrán un horario para consumir **REFRIGERIO**, por lo que se sugiere traer algún alimento.

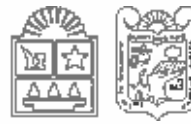
Por protocolos de Seguridad se les informa que **NO** se les permitirá portar con teléfonos celulares, armas blancas y de fuego, medios electrónicos (USB, cámaras fotográficas, reproductores de música, Tablet, computadoras portátiles) gorras y lentes oscuras; en caso omito a esta solicitud se les hará el resguardo pertinente de estos instrumentos, no haciéndose responsable el Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza, en caso de extravío o desperfecto. Así mismo **NO** se permitirá el acceso a ningún elemento en estado de Ebriedad o Resaca. La Puntualidad y Asistencia de los elementos en la fecha y hora programada es elemental, por lo que **NO** se estimará tiempo de tolerancia posterior a la hora programada.

Si más por el momento, agradezco la atención al presente.

Nombre	May Cima Estanislao	Firma:	
Se identifica:	INE		
Fecha:	25 Oct. 2024	Hora:	
Número de Celular:	983 1846928		
Dirección Actual:	Conocida DZCH		

ATENTAMENTE





Dependencia Municipal:	DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTD. Y BOMB. MPAL.
Referencia:	ADMINISTRATIVA
N° de Oficio:	DGSPTBM/2024

**FELIPE CARRILLO PUERTO, A 28 DE OCTUBRE DE 2024**

**ASUNTO: ORDEN DE COMISIÓN**

**C. MAY CIMA ESTANISLAO  
POLICIA DE SEG. PUB. TTD. Y BOMB. MPAL.  
PRESENTE:**

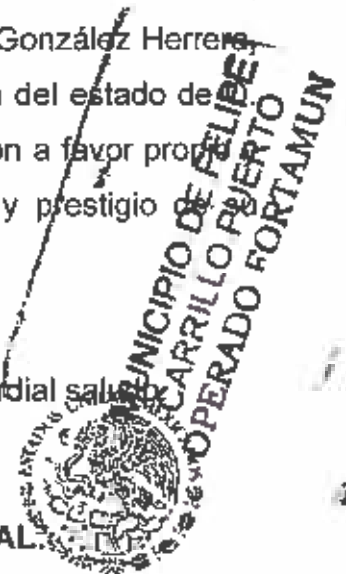
Esta Dirección General a mi cargo, se permite comunicarle a Usted, se sirva trasladar a la ciudad de Chetumal, Q. Roo, los días 28 y 29 de octubre del año en curso, para asistir a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza en el C-3, en atención al oficio suscrito por el Tte. Nav. I.M. P. Alonso Axell González Herrera, Dir. Gral. del Centro Estatal de Evaluación y Control de confianza del estado de Quintana Roo, por lo que se le exhorta a poner todo su empeño y dedicación a favor propicio de la corporación a la que representa enalteciendo el nombre y prestigio del municipio.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE  
LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTD. Y BOMB. MPAL.**

**LIC. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ**

**DIR. DE SEG. PUB.  
TTD. Y BOMB. MPAL.  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
FELIPE CARRILLO PUERTO  
2024 - 2027**



C.c.p. El archivo / minutarío  
TEA/bhr







# CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: DIR GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: C. YUIT KU MARIA MAGDALENA

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.

No. \_\_\_\_\_

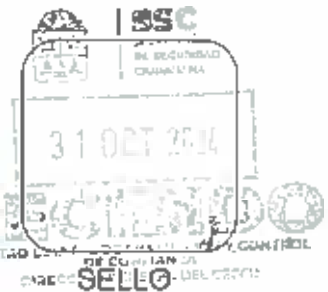
  
**DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.**  
 LIC. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ  
 DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL. **JEFE INMEDIATO**  
 GOBIERNO MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO  
 2024 - 2027

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 31 DE OCTUBRE DE 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

  
 NOMBRE  
**MARITZA A. CARRILLO MALINEZ**  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
 DE LA OFICINA FORÁNEA





**LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ.**  
**ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB, TTO Y BOMB.**  
**MPAL.**

DGSPTBM/DP/1862/2024

Asunto: Notificación Evaluación C3.

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a 16 de octubre de 2024

**C. YUIT KU MARIA MAGDALENA.**

**PERMANENCIA.**

Presente.

En atención y seguimiento al oficio número SSP/DGCECC/DCE/DE/IV/28/2023, de fecha 28 de Abril del 2023 signado por Tte. Nav. I.M.P. Alonso Axel Gonzalez Herrera Director General del Centro Estatal de control de Confianza, me permito notificarle que deberá acudir en tiempo y forma a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza. Así mismo hago de su conocimiento que el procedimiento y orden de aplicación corresponde directamente al Centro Evaluador en mención. **Por lo anterior le informo que deberá presentarse el día jueves 31 de octubre (en ayunas) a las 06:50 am. en el Centro de Evaluación ubicado en la Carretera Chetumal- Bacalar Km 12.5, Col. Zona Industrial, Chetumal Quintana Roo.**

Es importante recalcar que es de carácter obligatorio presentarse con la documentación y requisitos establecidos, de lo contrario, la Evaluación será suspendida, por lo que se le solicita lo siguiente:

- Presentarse con el cuestionario debidamente llenado.
- Presentarse durante todo el procedimiento **CON CARETA, CUBREBOCAS, GUANTES Y ROPA LIMPIA.**
- Presentar una **Identificación Oficial** (Credencial de Elector, Cartilla del Servicio Militar, Cédula Profesional, Licencia de Manejo). La identificación es **OBLIGATORIA** por lo cual al no presentarla el día de su evaluación **NO** se le atenderá.
- Acudir con vestimenta adecuada, **sin** portar el uniforme (No short, sandalias de descanso y playeras sin manga).
- **Estar Descansados.**
- Si es necesario el uso de Anteojos, presentarlos.
- Acudir con ayuno de **10 horas (sin alimentos ni líquidos).**
- En caso de consumir algún **MEDICAMENTO**, presentar documentación comprobatoria (**Receta Médica**) proporcionada únicamente por **INSTITUCIONES PÚBLICAS OFICIALES DE SALUD** (IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud)
- El Cuadernillo y la documentación requerida previamente, deberá ser entregada en tiempo y forma en este centro de evaluación.
- Es **Indispensable y Obligatorio** acudir los días de su evaluación con la **Cartilla del Servicio Militar** en documento **ORIGINAL**, así mismo traer una copia fotostática de la **Credencial VIGENTE para la Portación de Arma de Fuego**, en caso de que el elemento cuenta con este permiso.
- Es **OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con la actualización de documentos tales como **Estados de cuenta, buró de crédito, comprobante de domicilio, deudas inversiones, negocios, nueva adquisición de bienes y nuevos comprobantes de estudios.**
- Es **INDISPENSABLE Y OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con el comprobante de estudios, en forma **ORIGINAL** tales como (**CERTIFICADO DE ESTUDIOS, CEDULA PROFESIONAL, TITULO**). **NO** se aceptará **Constancia de Estudios**
- La documentación solicitada en **ORIGINAL** solo será cotizada al momento de la Evaluación del Área Socioeconómica y será devuelta de inmediato, es importante mencionar que en caso de **NO** hacer entrega de las **ACTUALIZACIONES DE DOCUMENTO** solicitados en tiempo y forma repercutirá **negativamente** en el desarrollo de la evaluación de control y confianza a realizarse.
- Tendrán un horario para consumir **REFRIGERIO**, por lo que se sugiere traer algún alimento.

Por protocolos de Seguridad se les informa que **NO** se les permitirá portar con teléfonos celulares, armas blancas y de fuego, medios electrónicos (USB, cámaras fotográficas, reproductores de música, Tablet, computadoras portátiles) gorras y lentes oscuros; en caso omiso a esta solicitud se les hará el resguardo pertinente de estos instrumentos, no haciéndose responsable el Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza, en caso de extravío o desperfecto. Así mismo **NO** se permitirá el acceso a ningún elemento en estado de Ebriedad o Resaca. La Puntualidad y Asistencia de los elementos en la fecha y hora programada es elemental, por lo que **NO** se estimará tiempo de tolerancia posterior a la hora programada.

Sin más por el momento, agradezco la atención al presente.

Nombre	<u>YUIT KU MARIA MAGDALENA</u>	Firma:	
Se identifica:	<u>IME</u>		
Fecha:		Hora:	
Número de Cédula:	<u>922 102 5041</u>		
Dirección Actual:	<u>C. COL. Z. IND. Y. PU.</u>		

M. T. E. M. E.  
*(Handwritten signature)*

31 OCT 2024  
*(Handwritten signature)*  
13:40h





Dependencia Municipal:	DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.
Referencia:	ADMINISTRATIVA
N° de Oficio:	DGSPTBM/2024

**FELIPE CARRILLO PUERTO, A 31 DE OCTUBRE DE 2024**

**ASUNTO: ORDEN DE COMISIÓN**

**C. YUIT KU MARIA MAGDALENA  
POLICIA DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
PRESENTE:**

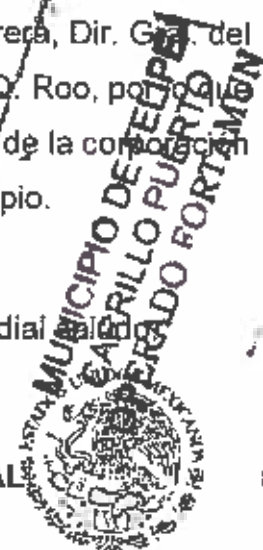
Esta Dirección General a mi cargo, se permite comunicarle a Usted, se sirva trasladar a la ciudad de Chetumal, Q. Roo, el día 31 de octubre del año en curso, para asistir a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza en el C-2 en atención al oficio suscrito por el Tte. Nav. I.M. P. Alonso Axell González Herrera, Dir. Gen. del Centro Estatal de Evaluación y Control de confianza del estado de Q. Roo, por lo que se le exhorta a poner todo su empeño y dedicación a favor propio y de la comunidad a la que representa enalteciendo el nombre y prestigio de su municipio.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE  
LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOBM. MPAL.**

**LIC. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ**

**DIR. DE SEG. PUB.  
TTO. Y BOMB. MPAL.  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
FELIPE CARRILLO PUERTO  
2024 - 2027**



C.c.p. El archivo / minutorio  
TEA/bhr\*





AVISO DE COMISION No.  
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

DEPENDENCIA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
LUGAR Y FECHA FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO A 31 DE OCTUBRE DE 2024

**DATOS DE IDENTIFICACION**  
C. AKE CHAN SANTOS GUILLERMO NIVEL  
PUESTO: POLICIA U.RESP: CLAVE

**COMUNICACION DE LA COMISION**  
ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A CHETUMAL, Q. ROO  
DURANTE 1 DIA: 31 DE OCTUBRE DE 2024  
TRABAJOS A DESEMPEÑAR ASISTIR A LA APLICACION DE LA EVALUACION DE CONTROL DE CONFIANZA EN EL C-3  
MEDIO DE TRANSPORTE: TRANSPORTE TERRESTRE

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
31 DE OCTUBRE DE 2024 CHETUMAL, Q. ROO	1		\$ 120.00
OBSERVACIONES:		TOTAL:	120.00

**DATOS DEL PAGO**  
No. CHEQUE: \_\_\_\_\_ IMPORTE: \_\_\_\_\_ No. POLIZA: \_\_\_\_\_  
APLICACION PRESUPUESTAL Y CONTABLE: \_\_\_\_\_  
RECIBI LA CANTIDAD DE : \$120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS 00/100/M.N.)  
EFFECTIVO: \_\_\_\_\_ EL COMISIONADO: \_\_\_\_\_  
C. AKE CHAN SANTOS GUILLERMO  
NOMBRE Y FIRMA.

**AUTORIZACION**  
TESORERO MUNICIPAL DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL. EL PRESIDENTE MUNICIPAL  
BR. VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ FELIPE CARRILLO PUERTO LIC. MARICARMEN CANDELARIA HERNANDEZ SOLIS  
NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO OPERADO FORTAMUNI



2024 - 2027



# CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: DIR GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: C. AKE CHAN SANTOS GUILLERMO

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.

No. \_\_\_\_\_

LIC. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ  
DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
JEFE INMEDIATO



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 21 DE OCTUBRE DE 2024

DIR. DE SEG. PUB.  
TTO. Y BOMB. MPAL.  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
FELIPE CARRILLO PUERTO  
2024 - 2027

LLEGADA			SALIDA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

Talia Armas Del Angel Baalbe  
NOMBRE  
Talia Armas Del Angel Baalbe  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORÁNEA





**LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ.**  
**ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB, TTO Y BOMB.**  
**MPAL.**

DGSPTBM/DP/1863/2024

Asunto: Notificación Evaluación C3.

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a 16 de octubre de 2024

**C. AKE CHAN SANTOS GUILLERMO.**

**PERMANENCIA.**

Presente.

En atención y seguimiento al oficio número SSP/DGCEECC/DCE/DE/IV/28/2023, de fecha 28 de Abril del 2023 signado por Tte. Nav. I.M.P. Alonso Axel Gonzalez Herrera Director General del Centro Estatal de Control de Confianza, me permito notificarle que deberá acudir en tiempo y forma a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza. Así mismo hago de su conocimiento que el procedimiento y orden de aplicación corresponde directamente al Centro Evaluador en mención. **Por lo anterior le informo que deberá presentarse el día jueves 31 de octubre (en ayunas) a las 06:50 am. en el Centro de Evaluación ubicado en la Carretera Chetumal- Bacalar Km 12.5, Col. Zona Industrial, Chetumal Quintana Roo.**

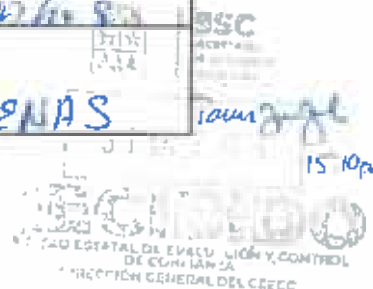
Es importante recalcar que es de carácter obligatorio presentarse con la documentación y requisitos establecidos, de lo contrario, la Evaluación será suspendida, por lo que se le solicita lo siguiente:

- Presentarse con el cuestionario debidamente llenado.
- Presentarse durante todo el procedimiento **CON CARETA, CUBREBOCAS, GUANTES Y ROPA LIMPIA.**
- Presentar una **Identificación Oficial** (Credencial de Elector, Cartilla del Servicio Militar, Cédula Profesional, Licencia de Manejo). La identificación es **OBLIGATORIA** por lo cual al no presentarla el día de su evaluación **NO** se le atenderá.
- Acudir con vestimenta adecuada, sin portar el uniforme (No short, sandalias de descanso y playeras sin manga).
- Estar Descansados.
- Si es necesario el uso de Anteojos, presentarlos.
- Acudir con ayuno de **10 horas (sin alimentos ni líquidos).**
- En caso de consumir algún **MEDICAMENTO**, presentar documentación comprobatoria (**Receta Médica**) proporcionada únicamente por **INSTITUCIONES PÚBLICAS OFICIALES DE SALUD** (IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud)
- El Cuadernillo y la documentación requerida previamente, deberá ser entregada en tiempo y forma en este centro de evaluación.
- Es indispensable y Obligatorio acudir los días de su evaluación con la **Cartilla del Servicio Militar** en documento **ORIGINAL**, así mismo traer una copia fotostática de la Credencial **VIGENTE para la Portación de Arma de Fuego**, en caso de que el elemento cuente con este permiso.
- Es **OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con la actualización de documentos tales como **Estados de cuenta, libro de crédito, comprobante de domicilio, deudas inversiones, negocios, nueva adquisición de bienes y nuevos comprobantes de estudios.**
- Es **INDISPENSABLE Y OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con el comprobante de estudios, en forma **ORIGINAL** tales como (**CERTIFICADO DE ESTUDIOS, CEDULA PROFESIONAL, TITULO**). **NO** se aceptará Constancia de Estudios
- La documentación solicitada en **ORIGINAL** solo será cotejada al momento de la Evaluación del Área Socioeconómica y será devuelta, de inmediato, es importante mencionar que en caso de **NO** hacer entrega de las **ACTUALIZACIONES DE DOCUMENTO** solicitados en tiempo y forma repercutirá **negativamente** en el desarrollo de la evaluación de control y confianza a realizarse.
- Tendrán un horario para consumir **REFRIGERIO**, por lo que se sugiere traer algún alimento.

Por protocolos de Seguridad se le informa que **NO** se les permitirá portar con teléfonos celulares, armas blancas y de fuego, medios electrónicos (USB, cámaras fotográficas, reproductores de música, Tablet, computadoras portátiles) gorras y lentes oscuros; en caso omiso a esta solicitud se les hará el resguardo pertinente de estos instrumentos, no haciéndose responsable al Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza, en caso de extravío o desperfecto. Así mismo **NO** se permitirá el acceso a ningún elemento en estado de Ebriedad o Resaca. La Puntualidad y Asistencia de los elementos en la fecha y hora programada es elemental, por lo que **NO** se estimará tiempo de tolerancia posterior a la hora programada.

Sin más por el momento, agradezco la atención al presente.

Nombre	Ake Chan Santos Guillermo	Firma:	
Se identifica:	INE		
Fecha:	17/ octubre / 2024	Hora:	09:20 hrs
Número de Célular:	9871034210		
Dirección Actual:	C-65/46244 Col LAZARO CARDENAS		





Dependencia Municipal:	DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.
Referencia:	ADMINISTRATIVA
Nº de Oficio:	DGSPTBM/2024

**FELIPE CARRILLO PUERTO, A 31 DE OCTUBRE DE 2024**

**ASUNTO: ORDEN DE COMISIÓN**

**C. AKE CHAN SANTOS GUILLERMO  
POLICIA DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
PRESENTE:**

Esta Dirección General a mi cargo, se permite comunicarle a Usted, se sirva trasladar a la ciudad de Chetumal, Q. Roo, el día 31 de octubre del año en curso, para asistir a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza en el C-3, en atención al oficio suscrito por el Tte. Nav. I.M. P. Alonso Axell González Herrera, Dir. Gral. del Centro Estatal de Evaluación y Control de confianza del estado de Q. Roo/ por lo que se le exhorta a poner todo su empeño y dedicación a favor propio y de la corporación, a la que representa enalteciendo el nombre y prestigio de su municipio.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE  
LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.**

**LIC. TERESA EDIGBIO ANTÚNEZ**



**DIR. DE SEG. PUB.  
TTO. Y BOMB. MPAL.**  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
**FELIPE CARRILLO PUERTO**  
2024 - 2027

C.c.p. El archivo / minutarío  
TEA/bht\*





**AVISO DE COMISION No.  
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS**

DEPENDENCIA: DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
 LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO A 31 DE OCTUBRE DE 2024

**DATOS DE IDENTIFICACION**

C. TEC PAT MANUEL HILARIO \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_  
 PUESTO: POLICIA \_\_\_\_\_ U RESP: \_\_\_\_\_ CLAVE \_\_\_\_\_

**COMUNICACION DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A CHETUMAL Q. ROO  
 DURANTE 1 DIA: 31 DE OCTUBRE DE 2024  
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR: ASISTIR A LA APLICACION DE LA EVALUACION DE CONTROL DE CONFIANZA EN EL C-3  
 MEDIO DE TRANSPORTE: TRANSPORTE TERRESTRE

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
31 DE OCTUBRE DE 2024, CHETUMAL Q. ROO	1		120.00
OBSERVACIONES:		TOTAL	\$ 120.00

**MUNICIPIO DE FELIPE  
CARRILLO PUERTO  
OPERADO FORTAMUN**

**DATOS DEL PAGO**

No. CHEQUE: \_\_\_\_\_ IMPORTE: \_\_\_\_\_ No. POLIZA: \_\_\_\_\_  
 APLICACION PRESUPUESTAL Y CONTABLE: \_\_\_\_\_  
 RECIBI LA CANTIDAD DE : \$120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS 00/100/M.N)  
 EL COMISIONADO: \_\_\_\_\_  
 EFECTIVO: \_\_\_\_\_ C. TEC PAT MANUEL HILARIO  
 NOMBRE Y FIRMA: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION**

TESORERO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO: \_\_\_\_\_ EL PRESIDENTE MUNICIPAL: \_\_\_\_\_  
 DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
 BR. VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ GOBIERNO MUNICIPAL THERESA EMILIO ANTUNEZ  
 FELIPE CARRILLO PUERTO 2024 - 2025 LIC. MARICARMEN CANDELARIA HERNANDEZ SOLIS  
 NOMBRE Y FIRMA: \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA: \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA: \_\_\_\_\_



# CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: DIR GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

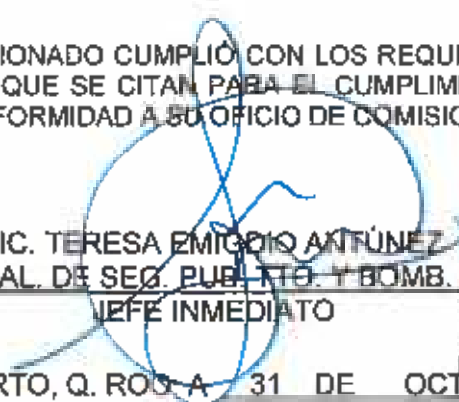
NOMBRE: C. TEC PAT MANUEL HILARIO

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.

No. \_\_\_\_\_

  
**LIC. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ**  
 DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
 JEFE INMEDIATO



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 31 DE OCTUBRE DE 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

  
 NOMBRE  
**Montzo A. Carrillo Martínez**  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
 DE LA OFICINA FORÁNEA





**LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ.**

**ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB, TTO Y BOMB.**

04 NOV 2024

MPAL

DGSPTBM/DP/1934/2024

Asunto: Notificación Evaluación C3.  
Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a 16 de octubre de 2024

C. TEC PAT MANUEL HILARIO.

PERMANENCIA.

Presente.

En atención y seguimiento al oficio número **DGSPTBM/DP/1934/2024**, de fecha 28 de Abril del 2023 signado por Tte. Nav. I.M.P. Alonso Axell Gonzalez Herrera Director General del Centro Estatal de Control de Confianza, me permito notificarle que deberá acudir en tiempo y forma a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza. Así mismo hago de su conocimiento que el procedimiento y orden de aplicación corresponde directamente al Centro Evaluador en mención. **Por lo anterior le informo que deberá presentarse el día Jueves 31 de octubre (en ayunas) a las 06:50 am. en el Centro de Evaluación ubicado en la Carretera Chetumal- Bacalar Km 12.5, Col. Zona Industrial, Chetumal Quintana Roo.**

Es importante recalcar que es de carácter obligatorio presentarse con la documentación y requisitos establecidos, de lo contrario, la Evaluación será suspendida, por lo que se le solicita lo siguiente:

- Presentarse con el cuestionario debidamente llenado.
- Presentarse durante todo el procedimiento **CON CARETA, CUBREBOCAS, GUANTES Y ROPA LIMPIA.**
- Presentar una **Identificación Oficial** (Credencial de Elector, Cartilla del Servicio Militar, Cédula Profesional, Licencia de Manejo). La Identificación es **OBLIGATORIA** por lo cual al no presentarla el día de su evaluación **NO** se le atenderá.
- Acudir con vestimenta adecuada, sin portar el uniforme (No short, sandalias de descanso y playeras sin manga).
- Estar Descansados.
- Si es necesario el uso de Anteojos, presentarlos.
- Acudir con ayuno de **10 horas (sin alimentos ni líquidos).**
- En caso de consumir algún **MEDICAMENTO**, presentar documentación comprobatoria (**Receta Médica**) proporcionada únicamente por **INSTITUCIONES PÚBLICAS OFICIALES DE SALUD** (IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud)
- El Cuadernillo y la documentación requerida previamente, deberá ser entregada en tiempo y forma en este centro de evaluación.
- Es indispensable y Obligatorio acudir los días de su evaluación con la **Cartilla del Servicio Militar** en documento **ORIGINAL**, así mismo traer una copia fotostática de la Credencial **VIGENTE para la Portación de Arma de Fuego**, en caso de que el elemento cuente con este permiso.
- Es **OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con la actualización de documentos tales como **Estados de cuenta, buro de crédito, comprobante de domicilio, deudas inversiones, negocios, nueva adquisición de bienes y nuevos comprobantes de estudios.**
- Es **INDISPENSABLE Y OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con el comprobante de estudios, en forma **ORIGINAL** tales como **(CERTIFICADO DE ESTUDIOS, CEDULA PROFESIONAL, TITULO)**. **NO** se aceptará Constancia de Estudios.
- La documentación solicitada en **ORIGINAL** solo será cotejada el momento de la Evaluación del Área Socioeconómica y será devuelta de inmediato. es importante mencionar que en caso de **NO** hacer entrega de las **ACTUALIZACIONES DE DOCUMENTO** solicitados en tiempo y forma repercutirá negativamente en el desarrollo de la evaluación de control y confianza a realizarse.
- Tendrán un horario para consumir **REFRIGERIO**, por lo que se sugiere traer algún alimento.

Por protocolos de Seguridad se les informa que **NO** se les permitirá portar con teléfonos celulares, armas blancas y de fuego, medios electrónicos (USB, cámaras fotográficas, reproductores de música, Tablet, computadoras portátiles) gorras y lentes oscuros; en caso omiso a esta solicitud se les hará el resguardo pertinente de estos instrumentos, no haciéndose responsable el Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza, en caso de extravío o desperfecto. Así mismo **NO** se permitirá el acceso a ningún elemento en estado de Ebriedad o Resaca. La Puntualidad y Asistencia de los elementos en la fecha y hora programada es elemental, por lo que **NO** se estimará tiempo de tolerancia posterior a la hora programada.

Sin más por el momento, agradezco la atención al presente.

Nombre	Tec Pat Manuel Hilario	Firma:	
Se identifica:	INE		
Fecha:	17 OCTUBRE - 2024	Hora:	11:30 Hrs.
Número de Celular:	983 246 1134		
Dirección Actual:	C. 55 y 72 y Av. Benito Juárez		

ALTERNAMENTE



31 OCT 2024

*Manuel Hilario*  
13-402





Dependencia Municipal:	DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.
Referencia:	ADMINISTRATIVA
N° de Oficio:	DGSPTBM/2024

**FELIPE CARRILLO PUERTO, A 31 DE OCTUBRE DE 2024**

**ASUNTO: ORDEN DE COMISIÓN**

**C. TEC PAT MANUEL HILARIO  
POLICIA DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
PRESENTE:**

Esta Dirección General a mi cargo, se permite comunicarle a Usted, se sirva trasladar a la ciudad de Chetumal, Q. Roo, el día 31 de octubre del año en curso, para asistir a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza en el C-3, en atención al oficio suscrito por el Tte. Nav. I.M. P. Alonso Axell González Herrera, Dir. Gral. del Centro Estatal de Evaluación y Control de confianza del estado de Q. Roo, por lo que se le exhorta a poner todo su empeño y dedicación a favor propio y de la corporación a la que representa enalteciendo el nombre y prestigio de su municipio.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE  
LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOBM. MPAL.**

**LIC. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ**

**DIR. DE SEG. PUB.  
TTO. Y BOMB. MPAL.**  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
**FELIPE CARRILLO PUERTO**  
2024 - 2027

C.c.p. El archivo / minutarío  
TEA/bnt





AVISO DE COMISION No.  
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

DEPENDENCIA: DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO A 31 DE OCTUBRE DE 2024

**DATOS DE IDENTIFICACION**  
C. CHI UCAN VICTOR MANUEL NIVEL  
PUESTO: POLICIA U RESP: CLAVE

**COMUNICACION DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A CHETUMAL, Q. ROO  
DURANTE 1 DIA: 31 DE OCTUBRE DE 2024  
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: ASISTIR A LA APLICACION DE LA EVALUACION DE CONTROL DE CONFIANZA EN EL C-3  
MEDIO DE TRANSPORTE: TRANSPORTE TERRESTRE

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
31 DE OCTUBRE DE 2024 CHETUMAL, Q. ROO	1		\$ 120.00
OBSERVACIONES.		TOTAL:	\$ 120.00

MUNICIPIO DE FELIPE  
CARRILLO PUERTO  
OPERADO FORTAMUN

**DATOS DEL PAGO**

No. CHEQUE: \_\_\_\_\_ IMPORTE: \_\_\_\_\_ No. POLIZA: \_\_\_\_\_  
APLICACION PRESUPUESTAL Y CONTABLE: \_\_\_\_\_  
RECIBI LA CANTIDAD DE : \$120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS 00/100/M.N)  
EFFECTIVO: \_\_\_\_\_ EL COMISIONADO: C. CHI UCAN VICTOR MANUEL  
NOMBRE Y FIRMA: \_\_\_\_\_



**AUTORIZACION**

TESORERO MUNICIPAL DIR. DE SEGURIDAD DEL COMISIONADO EL PRESIDENTE MUNICIPAL  
TTO. Y BOMB. MPAL.  
GOBIERNO MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO  
BR. VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ LIC. TERESA DOMESTICO ANTUNEZ LIC. MARICARMEN CANDELARIA HERNANDEZ SOLIS  
2024 - 2027  
NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA



# CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: DIR GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: C. CHIUCAN VICTOR MANUEL

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

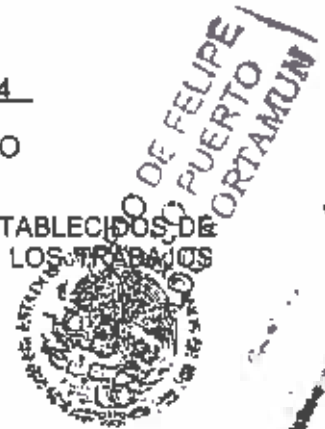
CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.

No. \_\_\_\_\_

LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ  
DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
 JEFE INMEDIATO

DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
 GOBIERNO MUNICIPAL DE  
**FELIPE CARRILLO PUERTO**  
 2024 - 2027

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO, A 31 DE OCTUBRE DE 2024



LLEGADA			SALIDA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO A SU OFICIO ANTES CITADO.

NOMBRE  
Monte Carlo Martínez  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
 DE LA OFICINA FORÁNEA



SELLO





**LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ.**  
**ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB, TTO Y BOMB.**  
**MPAL.**

DGSPTBM/DP/1935/2024

Asunto: Notificación Evaluación C3.

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a 16 de octubre de 2024

**C. CHI UCAN VICTOR MANUEL,**

**PERMANENCIA.**

Presente.

En atención y seguimiento al oficio número SSP/DGCECC/DC/DE/IV/28/2023, de fecha 28 de Abril del 2023 signado por Tte. Nav. I.M.P. Alonso Axel Gonzalez Herrera Director General del Centro Estatal de control de Confianza, me permito notificarle que deberá acudir en tiempo y forma a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza. Así mismo hago de su conocimiento que el procedimiento y orden de aplicación corresponde directamente al Centro Evaluador en mención. **Por lo anterior le informo que deberá presentarse el día jueves 31 de octubre (en ayunas) a las 06:50 am. en el Centro de Evaluación ubicado en la Carretera Chetumal- Bacalar Km 12.5, Col. Zona Industrial, Chetumal Quintana Roo.**

Es importante recalcar que es de carácter obligatorio presentarse con la documentación y requisitos establecidos, de lo contrario, la Evaluación será suspendida, por lo que se le solicita lo siguiente:

- Presentarse con el cuestionario debidamente llenado.
- Presentarse durante todo el procedimiento **CON CARETA, CUBREBOCAS, GUANTES Y ROPA LIMPIA.**
- Presentar una **Identificación Oficial** (Credencial de Elector, Cartilla del Servicio Militar, Cédula Profesional, Licencia de Manejo). La identificación es **OBLIGATORIA** por lo cual al no presentarla el día de su evaluación **NO** se le atenderá.
- Acudir con vestimenta adecuada, sin portar el uniforme (No short, sandalias de descanso y playeras sin manga).
- Estar Descansados.
- Si es necesario el uso de Anteojos, presentarlos.
- Acudir con ayuno de **10 horas (sin alimentos ni líquidos).**
- En caso de consumir algún **MEDICAMENTO**, presentar documentación comprobatoria (**Receta Médica**) proporcionada únicamente por **INSTITUCIONES PÚBLICAS OFICIALES DE SALUD (IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud)**
- El Cuadernillo y la documentación requerida previamente, deberá ser entregada en tiempo y forma en este centro de evaluación.
- Es indispensable y Obligatorio acudir los días de su evaluación con la **Cartilla del Servicio Militar** en documento **ORIGINAL**, así mismo traer una copia fotostática de la Credencial **VIGENTE para la Portación de Arma de Fuego**, en caso de que el elemento cuenta con este permiso.
- Es **OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con la actualización de documentos tales como **Estados de cuenta, libro de crédito, comprobante de domicilio, deudas inversiones, negocios, nueva adquisición de bienes y nuevos comprobantes de estudios.**
- Es **INDISPENSABLE Y OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con el comprobante de estudios, en forma **ORIGINAL** tales como (**CERTIFICADO DE ESTUDIOS, CEDULA PROFESIONAL, TITULO**). **NO** se aceptará Constancia de Estudios
- La documentación solicitada en **ORIGINAL** solo será coleccionada al momento de la Evaluación del Área Socioeconómica y será devuelta de inmediato, es importante mencionar que en caso de **NO** hacer entrega de las **ACTUALIZACIONES DE DOCUMENTO** solicitados en tiempo y forma repercutirá **negativamente** en el desarrollo de la evaluación de control y confianza a realizarse.
- Tendrán un horario para consumir **REFRIGERIO**, por lo que se sugiere traer algún alimento.

Por protocolos de Seguridad se les informa que **NO** se les permitirá portar con teléfonos celulares, armas blancas y de fuego, medios electrónicos (USB, cámaras fotográficas, reproductores de música, Tablet, computadoras portátiles) gomas y lentes oscuros; en caso omiso a esta solicitud se les hará el resguardo pertinente de estos instrumentos, no haciéndose responsable el Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza, en caso de extravío o desperfecto. Así mismo **NO** se permitirá el acceso a ningún elemento en estado de Ebriedad o Resaca. La Puntualidad y Asistencia de los elementos en la fecha y hora programada es elemental, por lo que **NO** se estimará tiempo de tolerancia posterior a la hora programada.

Sin más por el momento, agradezco la atención al presente.

Nombre	Chi Ucan V. Juan Manuel	Firma:	
Se identifica:	NE		
Fecha:		Hora:	
Número de Cédula:	9851140051		
Dirección Actual:	35a calle 74		

AFIANZAMENTE

SSC  
  
13:58h





Dependencia Municipal:	DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.
Referencia:	ADMINISTRATIVA
N° de Oficio:	DGSPTBM/2024

**FELIPE CARRILLO PUERTO, A 31 DE OCTUBRE DE 2024**

**ASUNTO: ORDEN DE COMISIÓN**

**C. CHI UGAN VICTOR MANUEL  
POLICIA DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
PRESENTE:**

Esta Dirección General a mi cargo, se permite comunicarle a Usted, se sirva trasladar a la ciudad de Chetumal, Q. Roo, el día 31 de octubre del año en curso, para asistir a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza en el C-3, en atención al oficio suscrito por el Tte. Nav. I.M. P. Alonso Axell González Herrera, Dir. Gral. del Centro Estatal de Evaluación y Control de confianza del estado de Q. Roo, por lo que se le exhorta a poner todo su empeño y dedicación a favor propio y de la corporación a la que representa enalteciendo el nombre y prestigio de su municipio.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE  
LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.**



**DIR. DE SEG. PUB.  
TTO. Y BOMB. MPAL.**  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
**FELIPE CARRILLO PUERTO**  
2024 - 2027

C.c.p. El archivo / minutarío  
TEA/bh\*





**AVISO DE COMISION No.  
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS**

DEPENDENCIA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
LUGAR Y FECHA FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO A 31 DE OCTUBRE DE 2024

DATOS DE IDENTIFICACION		
C. POOL GUZMAN FRANCISCO JAVIER		NIVEL
PUESTO: POLICIA	U RESP	CLAVE

**COMUNICACION DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A CHETUMAL, Q. ROO  
DURANTE 1 DIA 31 DE OCTUBRE DE 2024  
TRABAJOS A DESEMPEÑAR ASISTIR A LA APLICACIÓN DE LA EVALUACION DE CONTROL DE CONFIANZA EN EL C-3  
MEDIO DE TRANSPORTE: TRANSPORTE TERRESTRE

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	DÍAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
31 DE OCTUBRE DE 2024, CHETUMAL, Q. ROO	1		120.00
OBSERVACIONES:		TOTAL	120.00

**MUNICIPIO DE FELIPE  
CARRILLO PUERTO  
OPERADO FORTAMUN**

**DATOS DEL PAGO**

No. CHEQUE: \_\_\_\_\_ IMPORTE: \_\_\_\_\_ No. POLIZA: \_\_\_\_\_

APLICACIÓN PRESUPUESTAL Y CONTABLE: \_\_\_\_\_

RECIBI LA CANTIDAD DE : \$120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS 00/100/M.N)

EL COMISIONADO

EFFECTIVO:

C. POOL GUZMAN FRANCISCO JAVIER

NOMBRE Y FIRMA



**AUTORIZACION**

TESORERO MUNICIPAL

**JEFE DE INSTITUTO DEL COMISIONADO  
TTO. Y BOMB. MPAL.**

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

BR VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ

FELIPE CARRILLO PUERTO  
LIC. TERESA ESTHER GONZALEZ

LIC. MARICARMEN CANDELARIA HERNANDEZ SOLIS

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA



# CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: DIR GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: C. POOL GUZMAN FRANCISCO JAVIER

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.

No. \_\_\_\_\_

LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ  
DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
JEFE INMEDIATO

DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
**FELIPE CARRILLO PUERTO**

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 31 DE OCTUBRE 24 DE 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

NOMBRE  
Maitza A. Carrillo Martínez  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORÁNEA

**SELO**  
31 OCT 2024  
RECIBIDO  
OFICINA GENERAL DE SEGURIDAD Y CONTROL  
PRECISIÓN METEOROLÓGICA (SECC)





LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ. ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB, TTO Y BOMB.

MPAL. SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA 31 OCT 2024

DGSPTBM/DP/1937/2024 Asunto: Notificación Evaluación C3. Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a 16 de octubre de 2024

C. POOL GUZMAN FRANCISCO JAVIER.

PERMANENCIA.

Presente

En atención y seguimiento al oficio número DGSPTBM/DP/1937/2024 de fecha 28 de Abril del 2023 signado por Tte. Nav. I.M.P. Alonso Axell Gonzalez Herrera Director General del Centro Estatal de Control de Confianza, me permito notificarle que deberá acudir en tiempo y forma a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza. Así mismo hago de su conocimiento que el procedimiento y orden de aplicación corresponde directamente al Centro Evaluador en mención. Por lo anterior le informo que deberá presentarse el día jueves 31 de octubre (en ayunas) a las 06:50 am. en el Centro de Evaluación ubicado en la Carretera Chetumal- Bacalar Km 12.5, Col. Zona Industrial, Chetumal Quintana Roo.

Es importante recalcar que es de carácter obligatorio presentarse con la documentación y requisitos establecidos, de lo contrario, la Evaluación será suspendida, por lo que se le solicita lo siguiente:

- Presentarse con el cuestionario debidamente llenado.
Presentarse durante todo el procedimiento CON CARETA, CUBREBOCAS, GUANTES Y ROPA LIMPIA.
Presentar una Identificación Oficial (Credencial de Elector, Cartilla del Servicio Militar, Cédula Profesional, Licencia de Manejo). La identificación es OBLIGATORIA por lo cual al no presentarla el día de su evaluación NO se le atenderá.
Acudir con vestimenta adecuada, sin portar el uniforme (No short, sandalias de descanso y playeras sin manga).
Estar Descansados.
Si es necesario el uso de Anteojos, presentarlos.
Acudir con ayuno de 10 horas (sin alimentos ni líquidos).
En caso de consumir algún MEDICAMENTO, presentar documentación comprobatoria (Receta Médica) proporcionada únicamente por INSTITUCIONES PÚBLICAS OFICIALES DE SALUD (IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud)
El Cuadernillo y la documentación requerida previamente, deberá ser entregada en tiempo y forma en este centro de evaluación.
Es indispensable y Obligatorio acudir los días de su evaluación con la Cartilla del Servicio Militar en documento ORIGINAL, así mismo traer una copia fotostática de la Credencial VIGENTE para la Portación de Arma de Fuego, en caso de que el elemento cuenta con este permiso.
Es OBLIGATORIO acudir los días de su evaluación con la actualización de documentos tales como Estados de cuenta, libro de crédito, comprobante de domicilio, deudas inversiones, negocios, nueva adquisición de bienes y nuevos comprobantes de estudios.
Es INDISPENSABLE Y OBLIGATORIO acudir los días de su evaluación con el comprobante de estudios, en forma ORIGINAL tales como (CERTIFICADO DE ESTUDIOS, CEDULA PROFESIONAL, TITULO), NO se aceptará Constancia de Estudios
La documentación solicitada en ORIGINAL solo será coleccionada al momento de la Evaluación del Área Socioeconómica y será devuelta de inmediato. es importante mencionar que en caso de NO hacer entrega de las ACTUALIZACIONES DE DOCUMENTO solicitados en tiempo y forma repercutirá negativamente en el desarrollo de la evaluación de control y confianza a realizarse.
Tendrán un horario para consumir REFRIGERIO, por lo que se sugiere traer algún alimento.

Por protocolos de Seguridad se les informa que NO se les permitirá portar con teléfonos celulares, armas blancas y de fuego, medios electrónicos (USB, cámaras fotográficas, reproductores de música, Tablet, computadoras portátiles) gorras y lentes oscuros; en caso omiso a esta solicitud se les hará el resguardo pertinente de estos instrumentos, no haciéndose responsable el Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza, en caso de extravío o desperfecto. Así mismo NO se permitirá el acceso a ningún elemento en estado de Ebriedad o Resaca. La Puntualidad y Asistencia de los elementos en la fecha y hora programada es elemental, por lo que NO se estimará tiempo de tolerancia posterior a la hora programada.

Sin más por el momento, agradezco la atención al presente.

Form with fields: Nombre (Francisco Javier Pool Guzmán), Firma, Se identifica: (INE), Fecha: (28/10/2024), Hora: (10:00), Número de Célular: (983 700 3221), Dirección Actual: (B4 por B5)

Atentamente (Signature)





Dependencia Municipal:	DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.
Referencia:	ADMINISTRATIVA
N° de Oficio:	DGSPTBM/2024

**FELIPE CARRILLO PUERTO, A 31 DE OCTUBRE DE 2024**

**ASUNTO: ORDEN DE COMISIÓN**

**C. POOL GUZMAN FRANCISCO JAVIER  
POLICIA DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
PRESENTE:**

Esta Dirección General a mi cargo, se permite comunicarle a Usted, para trasladar a la ciudad de Chetumal, Q. Roo, el día 31 de octubre del año en curso, para asistir a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza en el C-3, en el oficio suscrito por el Tte. Nav. I.M. P. Alonso Axell González Herrera, del Centro Estatal de Evaluación y Control de confianza del estado de Q. Roo, por lo que se le exhorta a poner todo su empeño y dedicación a favor propio y de la corporación a la que representa enalteciendo el nombre y prestigio de su municipio.

MUNICIPIO DE FELIPE I  
CARRILLO PUERTO  
DPS-DOF-ORTAMUN

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE  
LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOBM. MPAL.**

**LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ**



**DIR. DE SEG. PUB.  
TTO. Y BOMB. MPAL.  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
FELIPE CARRILLO PUERTO  
2024 - 2027**

C.c.p. El archivo / minutarlo  
TEA/bhr





AVISO DE COMISION No.  
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

DEPENDENCIA: DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO A 31 DE OCTUBRE DE 2024

**DATOS DE IDENTIFICACION**  
C. AKE PAT OSCAR EFRAIN NIVEL  
PUESTO: POLICIA U RESP CLAVE

**COMUNICACION DE LA COMISION**  
ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A CHETUMAL, Q. ROO  
DURANTE 1 DIA 31 DE OCTUBRE DE 2024  
TRABAJOS A DESEMPEÑAR ASISTIR A LA APLICACION DE LA EVALUACION DE CONTROL DE CONFIANZA EN EL C-3  
MEDIO DE TRANSPORTE: TRANSPORTE TERRESTRE

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
31 DE OCTUBRE DE 2024 CHETUMAL, Q. ROO	1		120.00
OBSERVACIONES:		TOTAL:	\$ 120.00

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO OPERADO FORTAMUN/9

**DATOS DEL PAGO**  
No CHEQUE \_\_\_\_\_ IMPORTE: \_\_\_\_\_ No POLIZA: \_\_\_\_\_  
APLICACION PRESUPUESTAL Y CONTABLE: \_\_\_\_\_  
RECIBI LA CANTIDAD DE \$120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS 00/100/M.N.)  
EFFECTIVO: \_\_\_\_\_  
EL COMISIONADO: C. AKE PAT OSCAR EFRAIN  
NOMBRE Y FIRMA: \_\_\_\_\_



**AUTORIZACION**  
DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL. COMISIONADO  
GOBIERNO MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO  
BR VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ 2024 TERES BONDIG ANTONIZ 2024  
TESORERO MUNICIPAL EL PRESIDENTE MUNICIPAL  
LIC. MARICARMEN CANDELARIA HERNANDEZ SOLIS  
NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA



# CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: DIR GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: C. AKE PAT OSCAR EFRAIN

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.

No. \_\_\_\_\_

LIC. TERESA EMILIO ANTÚNEZ  
DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
JEFE INMEDIATO

DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
FELIPE CARRILLO PUERTO

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 31 DE OCTUBRE 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>31</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

NOMBRE Ake Pat Oscar Efrain

Ake Pat Oscar Efrain  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORÁNEA



SELLO

SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA Y BOMBAS  
194CCCLXII GENERAL DEL CEEC





**LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ.**  
**ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB, TTO Y BOMB.**  
**MPAL.**

DG5PTBM/DP/1938/2024  
Asunto: Notificación Evaluación C3.  
Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a 16 de octubre de 2024

**C. AKE PAT OSCAR EFRAIN.**  
**PERMANENCIA.**

Presente.

En atención y seguimiento al oficio número SSP/DGCEEC/DCE/DE/IVZB/2023, de fecha 28 de Abril del 2023 signado por Tte. Nav. I.M.P. Alonso Axel González Herrera Director General del Centro Estatal de Control de Confianza, me permito notificarle que deberá acudir en tiempo y forma a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza. Así mismo hago de su conocimiento que el procedimiento y orden de aplicación corresponde directamente al Centro Evaluador en mención. **Por lo anterior le informo que deberá presentarse el día jueves 31 de octubre (sin ayunas) a las 11:30 am. en el Centro de Evaluación ubicado en la Carretera Chetumal- Bacalar Km. 12.5, Col. Zona Industrial, Chetumal Quintana Roo.**

Es importante recalcar que es de carácter obligatorio presentarse con la documentación y requisitos establecidos, de lo contrario, la Evaluación será suspendida, por lo que se le solicita lo siguiente:

- Presentarse con el cuestionario debidamente llenado.
- Presentarse durante todo el procedimiento **CON CARETA, CUBREBOCAS, GUANTES Y ROPA LIMPIA.**
- Presentar una **Identificación Oficial** (Credencial de Elector, Cartilla del Servicio Militar, Cédula Profesional, Licencia de Manejo). La identificación es **OBLIGATORIA** por lo cual al no presentarla el día de su evaluación **NO** se le atenderá.
- Acudir con **vestimenta adecuada**, sin portar el uniforme (No short, sandalias de descanso y playeras sin manga).
- Estar Descansados.
- Si es necesario el uso de Anteojos, presentarlos.
- Acudir con ayuno de **10 horas (sin alimentos ni líquidos).**
- En caso de consumir algún **MEDICAMENTO**, presentar documentación comprobatoria (**Receta Médica**) proporcionada únicamente por **INSTITUCIONES PÚBLICAS OFICIALES DE SALUD** (IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud)
- El Cuadernillo y la documentación requerida previamente, deberá ser entregada en tiempo y forma en este centro de evaluación.
- Es indispensable y **Obligatorio** acudir los días de su evaluación con la **Cartilla del Servicio Militar** en documento **ORIGINAL**, así mismo traer una copia fotostática de la Credencial **VIGENTE para la Portación de Arma de Fuego**, en caso de que el elemento cuenta con este permiso.
- Es **OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con la actualización de documentos tales como **Estados de cuenta, libro de crédito, comprobante de domicilio, deudas Inversiones, negocios, nueva adquisición de bienes y nuevos comprobantes de estudios.**
- Es **INDISPENSABLE Y OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con el comprobante de estudios, en forma **ORIGINAL** tales como **(CERTIFICADO DE ESTUDIOS, CEDULA PROFESIONAL, TITULO)**. **NO** se aceptará Constancia de Estudios.
- La documentación solicitada en **ORIGINAL** solo será cobijada al momento de la Evaluación del Área Socioeconómica y será devuelta de inmediato. **es importante mencionar que en caso de NO hacer entrega de las ACTUALIZACIONES DE DOCUMENTO** solicitados en tiempo y forma repercutirá **negativamente** en el desarrollo de la evaluación de control y confianza a realizarse.
- Tendrán un horario para consumir **REFRIGERIO**, por lo que se sugiere traer algún alimento.

Por protocolos de Seguridad se les informa que **NO** se les permitirá portar con teléfonos celulares, armas blancas y de fuego, medios electrónicos (USB, cámaras fotográficas, reproductores de música, Tablet, computadoras portátiles) gorras y lentes oscuros; en caso omiso a esta solicitud se les hará el resguardo pertinente de estos instrumentos, no haciéndose responsable el Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza, en caso de extravío o desperfecto. Así mismo **NO** se permitirá el acceso a ningún elemento en estado de Ebriedad o Resaca. La Puntualidad y Asistencia de los elementos en la fecha y hora programada es elemental, por lo que **NO** se estimará tiempo de tolerancia posterior a la hora programada.

Sin más por el momento, agradezco la atención al presente.

Nombre	Ake Pat Oscar Efrain	Firma:	
Se Identifica:	INE		
Fecha:	17-10-24	Hora:	09:40 hrs
Número de Celular:	9831111291		
Dirección Actual:	C 38 % 67 y 68		

**ACORDADO**

**RECIBIDO**  
ESTADO ESTADAL DE EVALUACIÓN Y CONTROL DE CONFIANZA  
DIRECCIÓN GENERAL DEL CECY C  
15.10.24





Dependencia Municipal:	DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.
Referencia:	ADMINISTRATIVA
Nº de Oficio:	DGSPTBM/2024

**FELIPE CARRILLO PUERTO, A 31 DE OCTUBRE DE 2024**

**ASUNTO: ORDEN DE COMISIÓN**

**C. AKE PAT OSCAR EFRAIN  
POLICIA DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
PRESENTE:**

Esta Dirección General a mi cargo, se permite comunicarle a Usted, se sirva trasladar a la ciudad de Chetumal, Q. Roo, el día 31 de octubre del año en curso, para asistir a la aplicación de la Evaluación de Control de Confianza en el C-3, en atención al oficio suscrito por el Tte. Nav. I.M. P. Alonso Axell González Herrera, Dir. Gral. del Centro Estatal de Evaluación y Control de confianza del estado de Q. Roo, por lo que se le exhorta a poner todo su empeño y dedicación a favor propio y de la Corporación a la que representa enalteciendo el nombre y prestigio de su municipio.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE  
LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.**

**LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ**

**DIR. DE SEG. PUB.  
TTO. Y BOMB. MPAL.**  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
**FELIPE CARRILLO PUERTO**  
2024 - 2027

C.c.p. El archivo / minutano  
TEA/bh\*

