| | |
|---|---|
| Dependencia Municipal: | DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL. |
| Referencia: | ADMINISTRATIVA |
| N° de Oficio: | DGSPTBM/2153/2024 |

**FELIPE CARRILLO PUERTO, A 05 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/DEMR/X/1032/2024, 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 acuda a la ciudad de Chetumal, Q. Roo, a la aplicación de la **Evaluación de Control de Confianza** 01 elemento programado del **21 al 25 de octubre del 2024**, al respecto me permito solicitar a usted gire sus instrucciones a quien corresponda a fin de que erogue la cantidad de $120.00.00 (son: Ciento veinte pesos 00/100 M.N.) por concepto de viáticos.

| N° | NOMBRE | FECHA DE COMISION | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| 1 | MUKUL GOMEZ JULIO CESAR | 25 DE OCTUBRE DE 2024 | $120.00 |
| TOTAL | | | $120.00 |

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

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

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO
OPERADO PORTAMUN

C.c.p. La Presidencia Municipal. - para su superior conocimiento
C.c.p. El Srio. General. del H. Ayto - para su conocimiento
C.c.p. El Departamento de Contabilidad y nómina
C.c.p. El archivo / minutario
TEA-bhf*

QUINTANA ROO UNIDOS PARA TRANSFORMAR

**Dependancia: Secretaría de Seguridad Ciudadana**
**Referencia: Dirección General del Centro**
**Estatal de Evaluación y Control de Confianza**
**Oficio No. SSC/DGCEECC/DCEMR/DEMR/X/1032/2024**
**Asunto: Alcance Notificación**
**Chetumal Quintana Roo a: 23 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**

En seguimiento al similar **SSC/DGCEECC/DCEMR/DEMR/X/990/2024,** con fecha **15 de octubre 2024,** mediante el cual se notifica la programación del **21 al 25 de octubre** del presente año, me permito informarle que, a fin de continuar con el proceso de evaluación de permanencias, se solicita su valioso apoyo con el objetivo de notificar al elemento enlistado a continuación su fecha de evaluación.

| No | NOMBRE | OFICIO | PUESTO | FECHA | HORA | SEDE | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MUKUL GOMEZ JULIO CESAR | DGSPTBM/0608/2024 | POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO | VIERNES 25 OCTUBRE 2024 | 7:30AM | CHETUMAL | SIN AYUNO |

Es importante notificar al elemento 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.**
- 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, CEDULA PROFESIONAL, TITULO)*. 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 obscuros

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO
OPERADO FORTAMUN

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

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

MUNICIPIO DE FELIPE
CARRILLO PUERTO
OPERADO PORTAMUN

Expediente/Minutario

| Elaboró | Revisó | Autorizó |
|---|---|---|
| [illegible] | XCDD | RYLR |

**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 25 DE OCTUBRE DE 2024

**DATOS DE IDENTIFICACION**

C. MUKUL GOMEZ JULIO CESAR — NIVEL

PUESTO: POLICIA — U RESP: — CLAVE

**COMUNICACION DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A CHETUMAL Q ROO
DURANTE 1 DIA: 25 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 |
|---|---|---|---|
| 25 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

EFECTIVO

C. MUKUL GOMEZ JULIO CESAR
NOMBRE Y FIRMA

**AUTORIZACION**

| TESORERO MUNICIPAL | JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO | EL PRESIDENTE MUNICIPAL |
|---|---|---|
| BR. VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ | LIC. TERESA EMPERATRIZ ANTÚNEZ | LIC. MARICARMEN CANDELARIA HERNANDEZ SOLIS |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |

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

GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO
PUERTO 2024 - 2027

H. AYUNTAMIENTO DE
FELIPE CARRILLO PUERTO
2024 - 2027

# CERTIFICACION DE VIATICOS

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

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: _____ No. _____.

NOMBRE: C. MUKUL GOMEZ JULIO CESAR

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 10 | 2024 | 25 | 10 | 2024 |
| 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 COMISIÓN
No._____

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

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

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 25 DE OCTUBRE DE 2024

| LLEGADA | | | SALIDA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 10 | 2024 | 25 | 10 | 2024 |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

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

SSC
25 OCT 24

NOMBRE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORÁNEA

SELLO

GOBIERNO MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO 2024 - 2027

H. AYUNTAMIENTO DE FELIPE CARRILLO PUERTO 2024 - 2027

# LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ.

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

DGSPTBM/DP/1942/2024
**Asunto: Notificación Evaluación C3.**
Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a 23 de octubre de 2024

**C. MUKUL GOMEZ JULIO CESAR.**
**PERMANENCIA.**
Presente.

En atención y seguimiento al oficio número SSP/DGCEECC/DCE/DE/IV/26/2023, 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 viernes 25 de octubre (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, 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 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 obscuros; en caso omiso a esta solicitud se les dará el resguardo pertinente de estos instrumentos, no haciéndose responsable el Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza, por pérdida, 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 | Julio Cesar Mukul Gomez | Firma: | |
| Se identifica: | | | |
| Fecha: | 24/10/2024 | Hora: | 18:00 h |
| Número de Celular: | 9841303502 | | |
| Dirección Actual: | 984-92-784 | | |

ATENTAMENTE

C.C.P. Archivo

Calle 63 entre Av. Benito Juárez & Calle 72 Col. Centro C.P. 77200, Felipe Carrillo Puerto, Quintana

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

**FELIPE CARRILLO PUERTO, A 25 DE OCTUBRE DE 2024**

**ASUNTO: ORDEN DE COMISIÓN**

**C. MUKUL GOMEZ JULIO CESAR**
**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 25 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 ANTUNEZ**

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

C.c.p. El archivo / minutario
TEA/bh*