

Dependencia: Secretaría de Seguridad Ciudadana  
Referencia: Dirección General del Centro  
Estatad de Evaluación y Control de Confianza  
Oficio No. SSC/DCCEECC/DCEMR/DEMR/XI/1152/2024  
Asunto: Notificación  
Chetumal Quintana Roo a: 29 de noviembre 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 **09 al 16 de diciembre** del presente año para acudir a la aplicación de la **Evaluación de Control de Confianza** la cual tendrá verificativo en la siguiente sede conforme 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, 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)
- Corras
- 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**.



**QUINTANA ROO**  
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

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 Axel González Herrera  
Director General del Centro Estatal de Evaluación  
y Control de Confianza

MUNICIPIO DE TULUM  
CARNÉ DE IDENTIFICACIÓN  
OPERACIÓN DE TULUM

Expediente/Minutario

Elaboró Revisó Autorizó

CLC XCOO RYLR





**PERMANENCIA**

No.	NOMBRE	OFICIO	PUESTO	FECHA	HORA	SEDE	OBSERVACION
1	BALAM SANTOS MANUEL VALENTIN	DCSPTBM/2335/2024	POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO	MARTES 10 DICIEMBRE 2024	6:50AM	CHETUMAL	EN AYUNAS
				MIERCOLES 11 DICIEMBRE 2024	7:30AM	CHETUMAL	SIN AYUNO
2	CHI UITZIL HILARIO	DCSPTBM/2335/2024	POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO	MARTES 10 DICIEMBRE 2024	6:50AM	CHETUMAL	EN AYUNAS
				MIERCOLES 11 DICIEMBRE 2024	7:30AM	CHETUMAL	SIN AYUNO
3	ROSALES BASTO ABEL	DCSPTBM/1176/2024	POLICIA MUNICIPAL PREVENTIVO	MARTES 10 DICIEMBRE 2024	6:50AM	CHETUMAL	EN AYUNAS
				MIERCOLES 11 DICIEMBRE 2024	7:30AM	CHETUMAL	SIN AYUNO



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 10 DE DICIEMBRE DE 2024

C. BALAM SANTOS MANUEL VALENTIN DATOS DE IDENTIFICACION NIVEL  
PUESTO: POLICIA U RESP:  CLAVE:

COMUNICACION DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A CHETUMAL, Q. ROO  
DURANTE 1 DIA: 10 DE DICIEMBRE 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
10 DE DICIEMBRE DE 2024 CHETUMAL, Q. ROO	1		120.00
OBSERVACIONES		TOTAL:	\$ 120.00

MUNICIPIO DE FELIPE  
CARRILLO PUERTO  
OPERA TOR TAMUN

DATOS DEL PAGO

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

AFILIACION PRESUPUESTAL Y CONTABLE: \_\_\_\_\_

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

EL COMISIONADO

EFFECTIVO

C. BALAM SANTOS MANUEL VALENTIN

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACION

TESORERO MUNICIPAL

JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

BR VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ

LIC. TERESA EMEDIO ANTUNEZ

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. BALAM SANTOS MANUEL VALENTIN

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>10</u>	<u>12</u>	<u>2024</u>	<u>10</u>	<u>12</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  
LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL  
JEFE INMEDIATO

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO, A 10 DE DICIEMBRE DE 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>10</u>	<u>12</u>	<u>2024</u>	<u>10</u>	<u>12</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.

Brieno Correa Claudio Nayeli  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORÁNEA





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 11 DE DICIEMBRE DE 2024

**DATOS DE IDENTIFICACION**  
C BALAM SANTOS MANUEL VALENTIN NIVEL  
PUESTO: POLICIA U RESP CLAVE

**COMUNICACION DE LA COMISION**  
ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A CHETUMAL, Q. ROO  
DURANTE 1 DIA: 11 DE DICIEMBRE 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
11 DE DICIEMBRE DE 2024 CHETUMAL, Q. ROO	1		\$ 120.00
OBSERVACIONES:		TOTAL:	\$ 120.00

**DATOS DEL PAGO**

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

AFILIACION PRESUPUESTAL Y CONTABLE: \_\_\_\_\_

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

EL COMISIONADO

EFFECTIVO:

C BALAM SANTOS MANUEL VALENTIN

NOMBRE Y FIRMA

**AUTORIZACION**

TESORERO MUNICIPAL

JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

BR VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ

LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ

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. \_\_\_\_\_

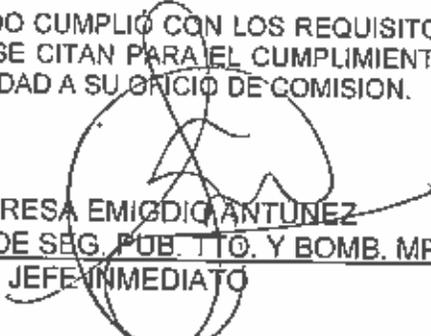
NOMBRE: C. BALAM SANTOS MANUEL VALENTIN

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u>	<u>12</u>	<u>2024</u>	<u>11</u>	<u>12</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.

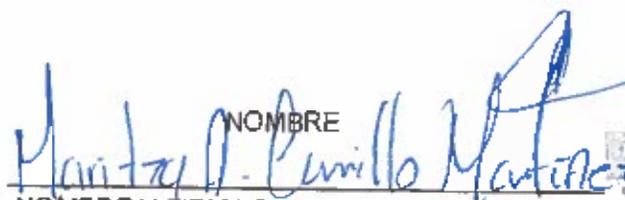
No. \_\_\_\_\_

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

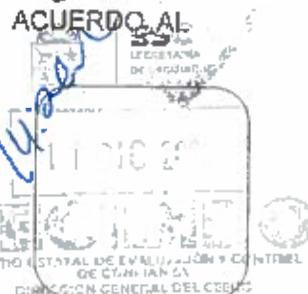
FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 11 DE DICIEMBRE DE 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>11</u>	<u>12</u>	<u>2024</u>	<u>11</u>	<u>12</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

MUNICIPIO DE FELIPE  
 CARRILLO PUERTO  
 OPERADO FORTAMUN





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

DGSFTBM/OP/2344/2024

Asunto: Notificación Evaluación C3.

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a 04 de diciembre de 2024

**C. BALAM SANTOS MANUEL VALENTIN.**  
**PERMANENCIA.**

Presente.

En atención y seguimiento al oficio número SSP/DGCECC/OCCE/DEIV/23/2023, 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 corresponden directamente al Centro Evaluador en mención. **Por lo anterior le informo que deberá presentarse el día martes 10 de diciembre a las 6:50 am (en ayuno) y miércoles 11 de diciembre a las 7:30 am (sin ayuno) 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 GARETA, 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 **18 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 colajada 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** solicitadas 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	Balam Santos Manuel Valentin
Se identifica:	INE
Fecha:	06 de Dic. 2024
Número de Célular:	9831312957
Dirección Actual:	Calle 57 ÷ 58 y 60

15:55 HRS

ATENTAMENTE



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

C.C. Archivo





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

**C. BALAM SANTOS MANUEL VALENTIN**  
**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 10 y 11 de Diciembre 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 Cap. Corb. I.M.P. Alonso Axell González, 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**  
**FELIPE CARRILLO PUERTO, A 10 DE DICIEMBRE DE 2024**  
**LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.**

**LIC. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ**

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





AVISO DE COMISION No.  
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATOS



DEPENDENCIA: DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL  
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO A 10 DE DICIEMBRE DE 2024

**DATOS DE IDENTIFICACION**  
C CHI UITZIL 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: 10 DE DICIEMBRE 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
10 DE DICIEMBRE DE 2024 CHETUMAL, Q. ROO	1		\$ 120.00
OBSERVACIONES:		TOTAL:	\$ 120.00

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

**AUTORIZACION**

TESORERO MUNICIPAL <u>BR. VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ</u> NOMBRE Y FIRMA	JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO <u>LIC. TERESA EMIGDIO ANTONNEZ</u> NOMBRE Y FIRMA	EL PRESIDENTE MUNICIPAL <u>LIC. MARICARMEN CANDELARIA HERNANDEZ SOLIS</u> NOMBRE Y FIRMA
---	---	--



## CERTIFICACION DE VIATICOS

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

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

NOMBRE: C. CHI UITZIL HILARIO

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>10</u>	<u>12</u>	<u>2024</u>	<u>10</u>	<u>12</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. \_\_\_\_\_

*[Signature]*  
LIC. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ  
LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTD. Y BOMB. MPAL  
JEFE INMEDIATO

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 10 DE DICIEMBRE DE 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>10</u>	<u>12</u>	<u>2024</u>	<u>10</u>	<u>12</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.

*[Signature]*  
NOMBRE  
Bricano Correa Claudia Nayeli  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORÁNEA

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO  
OPERADO POR UN MUNI





**AVISO DE COMISION No. [REDACTED]  
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS**

DEPENDENCIA: DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.  
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO A 11 DE DICIEMBRE DE 2024

**DATOS DE IDENTIFICACION**

C. CHI UITZIL 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: 11 DE DICIEMBRE 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
11 DE DICIEMBRE DE 2024, CHETUMAL, Q. ROO	1		S 120.00
OBSERVACIONES:		TOTAL:	S 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.)

EL COMISIONADO:

EFFECTIVO:

C. CHI UITZIL HILARIO

NOMBRE Y FIRMA

**AUTORIZACION**

TESORERO MUNICIPAL

JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

DR. VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ

LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ

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. CHI UITZIL HILARIO

COMISIÓN A: CHETUMAL, Q. ROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u>	<u>12</u>	<u>2024</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>2024</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	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  
LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL  
JEFE INMEDIATO

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO, A 11 DE DICIEMBRE DE 2024

LLEGADA			SALIDA		
<u>11</u>	<u>12</u>	<u>2024</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>2024</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	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.

Maritza A. Carrillo Martinez  
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.**

DG5PT8M/DP/2345/2024

Asunto: Notificación Evaluación C3.

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a 04 de diciembre de 2024

**C.CHI UITZIL HILARIO.**

**PERMANENCIA.**

Presente.

En atención y seguimiento al oficio número **SSPDGEECCDCE/EN/72/2023**, de fecha 28 de Abril del 2023 signado por Tta. 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 martes 10 de diciembre a las 6:50 am (en ayuno) y miércoles 11 de diciembre a las 7:30 am (sin ayuno) 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 Elektor, 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 esta permiso.
- Es **OBLIGATORIO** acudir los días de su evaluación con la actualización de documentos tales como **Estados de cuenta, huro de crédito, comprobantes de domicilio, deudas inversiones, negocios, compra 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 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 Uitzil Hilario	Firma:	
Se identifica:	INE		
Fecha:	2/12/24	Hora:	6:50 hrs
Número de Celular:	983 124 7080		
Disposición Actual:	C62x73		

15:57 HRS  
 GOBIERNO MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO  
 CENTRO ESTADAL DE EVALUACIÓN Y CONTROL DE CONFIANZA  
 DIRECCIÓN GENERAL DEL QEECC  
 C.C. Archivo

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





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

**C. CHI UITZIL 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, los días 10 y 11 de Diciembre 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 Cap. Corb. I.M.P. Alonso Axell González, 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**  
**FELIPE CARRILLO PUERTO, A 10 DE DICIEMBRE DE 2024**  
**LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.**

**LIC. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ**

C.c.p. El archivo / minutarío  
TEA:ahf

