


|             |   |
|-------------|---|
| DEPENDENCIA | H. AYUNTAMIENTO   |
| SECCIÓN     |  |
| No. OFICIO  | SSPM/0349-2024  |

Tuxpan de Rguez., Cano, Ver., 13 de mayo del 2024.

**L.C. NÉSTOR JOSÉ FLORES LUGO.**  
**TESORERO MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO.**  
**CIUDAD.**

Por medio del presente me permito informar a usted, que el Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza requiere la presencia de **01 Policía en activo y 02 aspirantes** adscritos a la Dirección General de Policía Municipal de este municipio, para los días **15 y 16 de mayo** del año en curso. Así mismo, informo a usted que es necesario que dichas personas se trasladen a la ciudad de Xalapa, Veracruz, un día previo a su evaluación para atender lo señalado en el cuarto punto de las recomendaciones para los días de evaluación, consistente en haber descansado 8 horas como mínimo la noche anterior, efectuándose el traslado a bordo de Autobús.

Por lo anteriormente mencionado, me permito solicitar a usted **viáticos** para que **01 Policía en activo y 02 aspirantes** puedan acudir a su respectiva evaluación en el Centro de Evaluación y Control de Confianza en la ciudad de Xalapa, Ver., desglosando a continuación la relación de gastos a considerar:

| CONCEPTO  | IMPORTE            |
|---|--------------------|
| Autobús   | \$ 3,900.00        |
| Taxis   | \$ 700.00          |
| Reservación 01 habitación para 02 personas (dos noches) | \$ 1,060.00        |
| Reservación 01 habitación para 01 persona (dos noches)  | \$ 960.00          |
| Comidas   | \$ 3,200.00        |
| <b>TOTAL DE GASTOS</b>                                  | <b>\$ 9,820.00</b> |

6410

Sin otro particular por el momento, me despido de usted enviándole un cordial saludo.

**RESPECTUOSAMENTE**

**TTE. NAV. IM. P.**  
**DIRECTOR DE LA POLICIA MUNICIPAL**  
**RAYMUNDO TORRES CRUZ**  
DIRECCION GENERAL D

 **Tuxpan**  
Ciudad y puerto  
H. Ayuntamiento 2022-2026

13 MAY 2024

**TESORERIA MUNICIPAL**  
**RECIBIDO**  
2022-2026  
HORA: 12:10 FIRMA: 

ANEXOS: Formatos MTV-T005 y MTV-T006 y oficio SSP/DGCECC/SCS/DPS/2052/2024.  
c.c.p. CAP. FGTA. IM. P. Guillermo Alan Vázquez Gutiérrez, Secretario de Seguridad Pública Municipal. Para su superior conocimiento.  
Ciudad.  
c.c.p. Archivo.





**SOLICITUD DE VIATICOS, PASAJES Y COMBUSTIBLE**

| DIRECCIÓN/ÁREA RESPONSABLE             | FECHA      |
|--|------------|
| DIRECCIÓN GENERAL DE POLICÍA MUNICIPAL | 13/05/2024 |

| DATOS DEL COMISIONADO |   |
|-----------------------|---|
| NOMBRE:               | ERASTO SOTERO OLMOS                               |
| RFC:                  | SOOE830506D57                                     |
| PUESTO:               | POLICIA   |
| TELÉFONO:             | 899 252 6613                                      |
| OFICIO DE COMISIÓN:   | SSPM/349-2024                                     |
| NO. DE CUENTA:        | 1182097242 CLABE INTERBANCARIA 072903011820972429 |

| DATOS DE LA COMISIÓN |  |   |                                |
|----------------------|--|---|--------------------------------|
| DESTINO:             | COMISIÓN CENTRO DE CONTROL Y CONFIANZA, XALAPA, VER. |   |                                |
| FECHA DE SALIDA:     | 14/05/2024   | FECHA DE REGRESO                            | 16/05/2024                     |
| TRASLADO EN:         | Vehículo <input type="checkbox"/>                    | Autobús <input checked="" type="checkbox"/> | Aéreo <input type="checkbox"/> |

| SOLICITUD DE RECURSO:  |              |           |         |   |    |                 |
|------------------------|--------------|-----------|---------|---|----|-----------------|
| PASAJES:               |              |           |         |   | \$ | 3,900.00        |
| PEAJES:                |              |           |         |   | \$ | -----           |
| OTROS: taxis           |              |           |         |   | \$ | 700.00          |
| OTROS: Comidas         |              |           |         |   | \$ | 3,200.00        |
| VIÁTICOS CON PERNOCTA: | CUOTA DIARIA | \$ 580.00 | 02 DIAS | 0 | \$ | 1,060.00        |
| VIÁTICOS CON PERNOCTA: | CUOTA DIARIA | \$ 480.00 | 02 DIAS | 0 | \$ | 960.00          |
| <b>TOTAL:</b>          |              |           |         |   | \$ | <b>9,820.00</b> |

Me comprometo a realizar la comprobación de los gastos efectuados en la comisión, dentro de los 5 días hábiles siguientes al término de la misma.

| SOLICITA COMISIONADO              | AUTORIZA JEFÉ DIRECTO   | RECIBE SOLICITUD   |
|-----------------------------------|---|--|
| C. ERASTO SOTERO OLMOS<br>POLICIA | TTE. RAYMUNDO TORRES CRUZ<br>Director de la Policía Municipal<br>Raymundo Torres Cruz | Lic. Elizabeth Sánchez<br>Santiago<br>Directora de Egresos |
| NOMBRE, PUESTO Y FIRMA            | NOMBRE, PUESTO Y FIRMA  | FIRMA Y SELLO  |
| OBSERVACIONES:                    | NINGUNA   |  |





**OFICIO DE COMISIÓN**

|                   |  |              |
|-------------------|--|--------------|
| <b>OFICIO NO.</b> | <b>DIRECCIÓN RESPONSABLE</b>           | <b>FECHA</b> |
| SSPM/350-2024     | DIRECCIÓN GENERAL DE POLICÍA MUNICIPAL | 13/05/2024   |

|                                |                     |
|--------------------------------|---------------------|
| <b>NOMBRE DEL COMISIONADO:</b> | ERASTO SOTERO OLMOS |
| <b>PUESTO:</b>                 | POLICÍA             |
| <b>RFC:</b>                    | SOOE830506D57       |


Se notifica a usted que ha sido designado para realizar la comisión que se detalla:

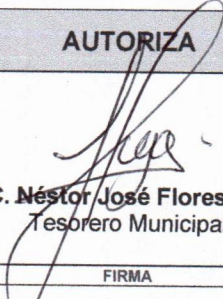
|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>DESTINO(S):</b> | Centro Evaluación de Control y Confianza, Xalapa, Ver. |
| <b>OBJETO:</b>     | Acudir a Examen de Control y Confianza                 |
| <b>PERIODO:</b>    | 14 al 16 de mayo de 2024                               |

**JUSTIFICACIÓN POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES:**

Para ello deberá tramitar ante la Tesorería del H. ayuntamiento de Tuxpan, Ver., los viáticos y pasajes requeridos, lo cuales se otorgarán con cargo al presupuesto correspondiente.

El servidor público comisionado deberá rendir un informe de la comisión realizada, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión.

|   |
|---|
| <b>AUTORIZA</b><br><b>JEFE DIRECTO</b>  |
| <br><b>TE. NAV. M. P.</b><br>Director de la Policía Municipal<br><b>Raymundo Torres Cruz</b> |
| <b>DIRECCIÓN</b> <b>NOMBRE</b> <b>PUESTO</b> <b>FIRMA</b>   |

|   |
|---|
| <b>AUTORIZA</b>   |
| <br>L.C. Néstor José Flores Lugo<br>Tesorero Municipal |
| <b>FIRMA</b>  |

|   |
|---|
| <b>RECIBE SOLICITUD</b>                                 |
| Lic. Elizabeth Sánchez Santiago<br>Directora de Egresos |
| <b>FIRMA Y SELLO</b>                                    |

|  |
|--|
| <b>DATOS ADICIONALES</b>                   |
| POLICIA MUNICIPAL<br>TUXPAN VER<br>NINGUNO |



**OFICIO DE COMISIÓN**

|                   |  |              |
|-------------------|--|--------------|
| <b>OFICIO NO.</b> | <b>DIRECCIÓN RESPONSABLE</b>           | <b>FECHA</b> |
| SSPM/351-2024     | DIRECCIÓN GENERAL DE POLICÍA MUNICIPAL | 13/05/2024   |

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL COMISIONADO:</b> | CRISTA NAYELI TOLENTINO SANTES |
| <b>PUESTO:</b>                 | ASPIRANTE                      |
| <b>RFC:</b>                    | TOSC870503UK9                  |

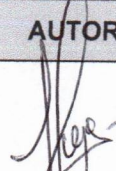
Se notifica a usted que ha sido designado para realizar la comisión que se detalla:

|  |  |
|--|--|
| <b>DESTINO(S):</b>   | Centro Evaluación de Control y Confianza, Xalapa, Ver. |
| <b>OBJETO:</b>   | Acudir a Examen de Control y Confianza                 |
| <b>PERIODO:</b>  | 14 al 16 de mayo de 2024                               |
| <b>JUSTIFICACIÓN POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES:</b> |  |
| -----  |  |

Para ello deberá tramitar ante la Tesorería del H. ayuntamiento de Tuxpan, Ver., los viáticos y pasajes requeridos, lo cuales se otorgarán con cargo al presupuesto correspondiente.

El servidor público comisionado deberá rendir un informe de la comisión realizada, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión.

|   |
|---|
| <b>AUTORIZA</b><br><b>JEFE DIRECTO</b>  |
| <br><b>CRISTA NAYELI TOLENTINO SANTES</b><br>Directora de la Policía Municipal<br>Raymundo Torres Cruz |
| <small>NOMBRE, PUESTO Y FIRMA</small>   |

|   |
|---|
| <b>AUTORIZA</b>   |
| <br>L.C. Néstor José Flores Lugo<br>Tesorero Municipal |
| <small>FIRMA</small>  |

|   |
|---|
| <b>RECIBE SOLICITUD</b>                                 |
| Lic. Elizabeth Sánchez Santiago<br>Directora de Egresos |
| <small>FIRMA Y SELLO</small>                            |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>DIRECCIÓN GENERAL DE POLICÍA MUNICIPAL</b><br><b>TUXPAN, VER</b><br>NINGUNO | <b>DATOS ADICIONALES</b> |
|--|--------------------------|



**OFICIO DE COMISIÓN**

| OFICIO NO.    | DIRECCIÓN RESPONSABLE                  | FECHA      |
|---------------|--|------------|
| SSPM/352-2024 | DIRECCIÓN GENERAL DE POLICÍA MUNICIPAL | 13/05/2024 |

|                                |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| <b>NOMBRE DEL COMISIONADO:</b> | ARIANA ANTONIO MARTINEZ |
| <b>PUESTO:</b>                 | ASPIRANTE               |
| <b>RFC:</b>                    | AOMA9702289D7           |

Se notifica a usted que ha sido designado para realizar la comisión que se detalla:


|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>DESTINO(S):</b> | Centro Evaluación de Control y Confianza, Xalapa, Ver. |
| <b>OBJETO:</b>     | Acudir a Examen de Control y Confianza                 |
| <b>PERIODO:</b>    | 14 al 16 de mayo de 2024                               |


**JUSTIFICACIÓN POR REALIZARSE LA COMISIÓN EN DÍAS INHÁBILES:**

-----

Para ello deberá tramitar ante la Tesorería del H. ayuntamiento de Tuxpan, Ver., los viáticos y pasajes requeridos, lo cuales se otorgarán con cargo al presupuesto correspondiente.

El servidor público comisionado deberá rendir un informe de la comisión realizada, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión.

| AUTORIZA<br>JEFE DIRECTO   |
|--|
| <br><b>TE NAV M P</b><br>Director de la Policía Municipal<br>Raymundo Torres Cruz<br>NOMBRE, PUESTO Y FIRMA |

| AUTORIZA   |
|--|
| <br>L.C. Néstor José Flores Lugo<br>Tesorero Municipal<br>FIRMA |

| RECIBE SOLICITUD  |
|---|
| Lic. Elizabeth Sánchez<br>Santiago<br>Directora de Egresos<br>FIRMA Y SELLO |

| DIRECCIÓN GENERAL DE<br>POLICÍA MUNICIPAL | DATOS ADICIONALES |
|---|-------------------|
| NINGUNO<br>TUXPAN VEP                     |                   |





**CENTRO DE EVALUACION Y CONTROL DE CONFIANZA**  
**Oficio No. SSP/DGCECC/SCS/DPSI/2052/2024**

Asunto: Programación de evaluación  
 Xalapa, Veracruz 09 de Mayo de 2024

**LIC. JOSÉ MANUEL POZOS CASTRO**  
 PRESIDENTE MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL DE TUXPAN, VER.  
**P R E S E N T E.**

Con fundamento en el artículo 21 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en relación con los numerales 39 apartado B fracción VIII, 40 fracción XV, 85 fracción IV, V, 88 apartado A fracción VII, Apartado B fracción VI, y 96 de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública, así como los artículos 1, 90 fracción XV, 91, fracciones VII y XVI, 108 fracción II, III, IV, 121 fracción VII, 132, 133 fracción IV, 244, 250, 251, 253, 257 fracción II, 259, 260, 261, 266, 267, 268 y 271 de la Ley número 843 del Sistema Estatal de Seguridad Pública del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, demás normatividad aplicable en materia de control de confianza y en atención al oficio **No. SSPM/024 Y 335/2024, signado por el CAP. De FRAG. I.M.P. Guillermo Alán Vázquez Gutiérrez, relativo a la solicitud de evaluaciones del personal adscrito a la Policía Municipal a su cargo;** anexo la programación correspondiente, misma que fue acordada vía telefónica como se detalla a continuación:

|   | INSTALACIONES DEL CENTRO DE EVALUACIÓN Y CONTROL DE CONFIANZA DE LA SSP.                             | AV. RAFAEL GUÍZAR Y VALENCIA S/N COL. RESERVA TERRITORIAL, XALAPA, VER | CALLE MARTÍN TORRES NUM. 201, CASI ESQUINA CON AV. RUIZ CORTINES COL. OBRERO CAMPESINA, XALAPA, VER. |
|---|--|--|--|
| NO.   | NOMBRE   | EVALUACIÓN 1 ER. DÍA TOXICOLOGÍA, MÉDICO Y PSICOLOGÍA.                 | EVALUACIÓN 2 DO. DÍA POLIGRAFÍA Y ENTORNO SOCIOECONÓMICO.  |
| <b>MIÉRCOLES 15 Y JUEVES 16 DE MAYO DE 2024</b> |  |  |  |
| 1   | <b>SOTERO OLMOS ERASTO</b><br>(PERMANENCIA – POLICÍA – OPERATIVO)<br>RFC: SOOE830506D57              | 15 DE MAYO DE 2024<br>06:00 HORAS                                      | 16 DE MAYO DE 2024<br>08:00 HORAS  |
| 2   | <b>ANTONIO MARTÍNEZ ARIANA</b><br>(NUEVO INGRESO – POLICÍA – OPERATIVO)<br>RFC: AOMA9702289D7        | 15 DE MAYO DE 2024<br>06:00 HORAS                                      | 16 DE MAYO DE 2024<br>08:00 HORAS  |
| 3   | <b>TOLENTINO SANTES CRISTA NAYELI</b><br>(NUEVO INGRESO – POLICÍA – OPERATIVO)<br>RFC: TOSC870503UK9 | 15 DE MAYO DE 2024<br>06:00 HORAS                                      | 16 DE MAYO DE 2024<br>08:00 HORAS  |

Es importante señalar, que en caso de ser necesario, se citará de nueva cuenta a la evaluada o evaluado según sea el caso, para complementar o ampliar la información en cualquiera de las fases de evaluación y concluir su proceso.





Me permito informarle que los elementos programados deberán presentarse con las siguientes indicaciones:

- **Sin diagnóstico de embarazo de alto riesgo en cualquier etapa gestacional.**
- **Sin enfermedades crónicas degenerativas en descontrol.**
- **Las personas que se encuentren en su periodo vacacional, suspendidos temporalmente de sus funciones, franquicia o bajo una incapacidad médica, NO serán evaluadas.**

Asimismo le recuerdo a usted, que por cada una de las evaluaciones realizadas, la cuota de recuperación es de **\$ 6,247.00 (SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)**, las cuales deben estar cubiertas previa entrega de resultados, para ello deberá solicitar a esta Dirección General, la línea de captura en la que deberá realizar el pago correspondiente dentro de la fecha límite que establezca el formato de pago; obteniendo su factura a través del portal de la Oficina Virtual de Hacienda y posteriormente remitir **el documento que ampare el pago realizado, a través del correo electrónico: [centrodeevaluacion\\_ssp@hotmail.com](mailto:centrodeevaluacion_ssp@hotmail.com); cualquier duda podrá comunicarse al número telefónico: 01 (228) 8423660 ext. 19072**; lo anterior, en razón de que se observó que existe un rezago de pagos por parte de diferentes municipios por las evaluaciones realizadas en administraciones pasadas, por lo que a fin de no incurrir en algún tipo de responsabilidad o contar con futuras observaciones de entes revisores, le ruego que en el ámbito de su competencia gire sus instrucciones a quien corresponda para que provea el pago en tiempo y forma.

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

**ATENTAMENTE**

**DRA. OMAIRA DEL ÁNGEL BENAVIDES**  
DIRECTORA GENERAL DEL CECC DE LA SSP

C.c.p.: CAP. Cuauhtémoc Zúñiga Bonilla.- Secretario de Seguridad Pública.- Para su superior conocimiento. Presente.  
DRA. ODB/Mtra. Mhhm/lam\*

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024





Speci-021393



SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL
DIRECCION GENERAL DE POLICIA MUNICIPAL



FORMATO NO. MTV-T007

COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Table with 2 columns: HOJA, 1 1

Table with 2 columns: DIRECCIÓN/ÁREA RESPONSABLE, OFICIO DE COMISIÓN:
DIRECCIÓN GENERAL DE POLICÍA MUNICIPAL, SSPM/0349-2024
DATOS GENERALES
NOMBRE DE COMISIONADO: ERASTO SOTERO OLMOS
PUESTO: POLICIA
DESTINO: INSTALACIONES DEL CENTRO DE EVALUACIÓN Y CONTROL DE CONFIANZA, XALAPA, VER.
PERIODO DE COMISIÓN: 14 al 16 DE MAYO 2024
IMPORTE RECIBIDO: \$9,820.00

Table with 5 columns: TIPO, FACTURA, FECHA, PROVEEDOR, IMPORTE
Includes rows for HOSPEDAJE, TRANSPORTE, ALIMENTOS, TAXI, etc. Total: \$ 9,009.52
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE LOS DATOS Y LA COMPROBACIÓN QUE PRESENTÉ SON VERÍDICOS

Table with 3 columns: IMPORTE RECIBIDO, IMPORTE COMPROBADO, DIFERENCIA
\$ 9,820.00, \$ 9,009.52, REMANENTE \$ 810.48, REINTEGRO \$ 0.00

ENTREGA COMISIONADO
C. ERASTO SOTERO OLMOS
POLICIA
NOMBRE, PUESTO Y FIRMA

AUTORIZA JEFE DIRECTO
LIE. NAV. M.P.
DIRECTOR DE LA POLICIA MUNICIPAL
RAYMUNDO TORRES CRUZ
NOMBRE, PUESTO Y FIRMA

RECIBE COMPROBACIÓN
Tuxpan Ciudad y puerto
Lic. Elizabeth Sánchez
Directora de Egresos
SELLO Y FIRMA 2024



DIRECCION GENERAL DE
POLICIA MUNICIPAL
TUXPAN, VER

RECIBIDO
EGRESOS
2022-2026





**INFORME DE COMISIÓN**

Hoja 

|   |   |
|---|---|
| 1 | 1 |
|---|---|

**Lic. Lic. José Manuel Pozos Castro**  
Presidente Municipal  
Presente

**AT'N L.C. Néstor José Flores Lugo**  
Tesorero Municipal

Por medio de la presente, me permito informar a usted del resultado de la comisión que me fue conferida en Oficio no. SSPM/0349-2024 de fecha 13/05/2024 realizada en el Centro de Evaluación de Control y Confianza, Xalapa, Ver.

Objetivo de la comisión: acudir al examen de Control y Confianza en el Centro de Evaluación de Control y Confianza, Xalapa, Ver.

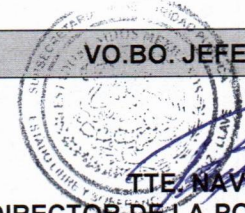

Con lo anterior expuesto se lograron las siguientes metas o acciones: se acudió al Centro de Evaluación de Control y Confianza en la ciudad de Xalapa, Ver., donde presentaron sus evaluaciones correspondientes 01 Policía en activo y 02 aspirantes a Policía, los días 15 y 16 de abril del año en curso.

Para cualquier aclaración al respecto, me permito suscribirme a sus apreciables órdenes.

**“DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE INFORME SON VERÍDICOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICAN EN CASO CONTRARIO.”**

**A T E N T A M E N T E**

| COMISIONADO  |
|--|
| <br><b>C. ERASTO SOTERO OLMOS</b><br><b>POLICIA</b> |
| NOMBRE, PUESTO Y FIRMA   |

| VO.BO. JEFE DIRECTO  |
|--|
| <br><br><b>TTE. NAV. IM. P.</b><br><b>DIRECTOR DE LA POLICIA MUNICIPAL</b><br><b>DIRETOR AY MUNDO TORRES CRUZ</b><br><b>POLICIA MUNICIPAL</b> |
| NOMBRE, PUESTO Y FIRMA   |





**REPORTE FOTOGRÁFICO**

**Evento/actividad:** Personal que acude al Centro de Evaluación y Control de Confianza en la Ciudad de Xalapa, Veracruz, y el retorno del mismo a la ciudad de Tuxpan, Veracruz.

**Descripción:** Se trasladaron el día 14 de mayo, **01** Policía en activo y **02** aspirantes a policías, adscritos a la Dirección General de Policía Municipal, quienes presentaron su evaluación en Control y Confianza los días **15** y **16** de mayo de 2024, en los edificios del C4, ubicados en Av. Rafael Guizar y Valencia s/n de la colonia Reserva Territorial y C3, ubicado calle Martín Torres No. 201 casi esquina Av. Ruiz Cortines, colonia Obrero Campesina, donde una vez concluida sus actividades, se trasladaron a esta ciudad de Tuxpan, Veracruz.

**Fecha:** Del 14 al 16 de mayo de 2024.

|            |   |  |
|------------|---|--|
| 14 de mayo |    |    |
| 15 de mayo |  |  |
| 16 de mayo |  |  |

Área Usuaría: Dirección General de Policía Municipal

  
**EL C. ERASTO SOTERO OLMOS**  
DIRECCIÓN DE POLICÍA  
NOMBRE, PUESTO Y FIRMA  
TUXPAN VER