

## INFORME DE LA COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

**FECHA (S) DE COMISIÓN:**

09/10/2017

**No. DE DÍAS DE COMISIÓN:**

1

**OBJETIVO DE LA COMISIÓN:**

Notificar el oficio No CG/UJT/2015/2017

**DEPENDENCIA, ENTIDAD, ETC, QUE VISITÓ:**

Centro Federal de Readaptación Social número 13 "CPS OAXACA"

**LUGAR (PAÍS, ESTADO, CIUDAD, MUNICIPIO, ETC) QUE VISITÓ:**

Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca

www.oaxaca.gob.mx

**ACTIVIDADES REALIZADAS POR DÍA DE COMISIÓN (DETALLAR POR DÍA):**

Me constituí en el Centro Federal de Readaptación Social número 13 "CPS OAXACA" que está ubicado en el kilómetro 10 de la carretera federal 175 Mengolini-Yegachine, una vez estando en la puerta de dicho CEFERESO los custodios encargados del control de acceso me pidieron identificarme y que dijera cual era el motivo de mi visita por lo que les respondí que estaba allí con la finalidad de notificar el oficio No CG/UJT/2015/2017 ya que el C. José Antonio Rángel Hernández solicito que se le notificar en dicho CEFERESO la respuesta a su petición, a lo que me respondieron que esperara un momento, pasaron como 30 minutos y me dijeron que podía ingresar para lo cual me identifique de acuerdo a los protocolos de seguridad del mencionado CEFERESO, una vez allí dentro acudí a oficialía de partes para hacer entrega del mencionado oficio en líneas anteriores y al hacerle entrega del oficio a la encargada me dijo que solo recibían ese tipo de documentos por correo certificado, pero que esperara unos minutos en lo que solicitaba y recibía instrucciones, pasaron otros 35 minutos y me recibieron el oficio, pero al solicitar que me sellaran la orden de comisión y pago de viáticos me respondió que no podía hacerlo por protocolos de seguridad y que no está facultada para sellar documentos de esa índole, por lo que procedí a retirarme de acuerdo a los protocolos de seguridad del CEFERESO.

**REPORTE FOTOGRÁFICO DEL INFORME DE LA COMISIÓN:**

Por protocolos de seguridad no se me permitió tomar placas fotográficas.

XIII COM EXPROVIMM

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** Getsemaní Adriana Villanueva Flores.

**CARGO:** Jefe de Unidad.

**AREA:** Unidad Jurídica.

ANEXAR FORMATO FIRMADO Y SELLADO

www.oaxaca.gob.mx