



552034

GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA SECRETARÍA DE FINANZAS ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS



NÚMERO: SESESP/SESESP/0724/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 12700120402000002375374AEAAA0419

DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIADO EJECUTIVO DEL SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 04/10/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ERIKA DIAZ GONZALEZ

CATEGORÍA: M.M. Y S. - DIRECTOR - 0C1913A

ADSCRITO A LA: CENTRO ESTATAL DE PREVENCIÓN SOCIAL DE LA VIOLENCIA LA DELINCUENCIA DE COMISIONADO CIUDADANA

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REPROGRAMACIONES FASP 2019

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: QUIEN CORRESPONDA

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 07/10/2019 AL 10/10/2019 CUOTA DIARIA: \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO (X)

ESPECIFIQUE: PROPIOS MEDIOS

020



SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO

SECRETARIADO EJECUTIVO DEL SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

2016 - 2022 OAXACA

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

M. JOSÉ MANUEL VERA SALINAS

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

_____ A _____ DE _____

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL _____ AL _____

Con fundamento en el Artículo 85. REGLAMENTO DE LA LEY ESTATAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA Los titulares, subsecretarios, directores y coordinadores de las Dependencias y Entidades estarán exceptuadas del llenado y sellado de la constancia de comisión. Por lo que el MTRA. ERIKA DIAZ GONZALEZ, NO requisita este espacio.

SELLO

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: SESESP/SESESP/0724/2019

FECHA: 04/10/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$6000.00 (SEIS MIL PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

DIGE811009

ERIKA DIAZ GONZALEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

C.P. NORMA DELGADO CABALLERO
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

M. JOSÉ MANUEL VERA SALINAS
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD