



SECRETARÍA DE FINANZAS  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE DEL COMISIONADO: LILIANA ÁLVAREZ MARTÍNEZ  
NÚM. DE ORDEN DE COMISIÓN: SF/GIRA/0073/2025  
OBJETO DE LA COMISIÓN: GIRA PRESIDENCIAL  
LUGAR DE COMISIÓN: AGENCIA DE PUERTO ESCONDIDO, OAXACA.  
FECHA DE COMISIÓN: 23, 24, 25 Y 26 DE ENERO DE 2025

OAXACA  
GOBIERNO DEL ESTADO

INFORME DE ACTIVIDADES

**DÍA 23 DE ENERO DE 2025**

- \* ME TRASLADE DE LA CIUDAD DE OAXACA HACIA LA AGENCIA DE PUERTO ESCONDIDO.
- \* AL LLEGAR, ME DIRIGI AL LUGAR EN DONDE APOYE EN LA REUNIÓN CON AUTORIDADES MUNICIPALES Y DEPENDENCIAS ENCARGADA DEL EVENTO.
- \* REALICE JUNTO CON EL PERSONAL DE LA DEPENDENCIA Y AUTORIDADES MUNICIPALES UN RECORRIDO POR LA UNIDAD DE SALUD.
- \* AL TERMINAR, ME DIRIGI HACIA EL HOTEL.
- \* PERNOCTE EN DICHA AGENCIA.

**DÍA 24 DE ENERO DE 2025**

- \* ME DIRIGI HACIA LA UNIDAD DE SALUD, EN DONDE APOYE EN LA REUNIÓN CON PERSONAL DE GIRAS PRESIDENCIAL, DEPENDENCIA ENCARGADA Y PERSONAL ENCARGADO DE IMSS-BIENESTAR PARA CHECAR TODA LA LOGÍSTICA SOBRE LA VISITA EN DICHAS INSTALACIONES A REALIZARSE.
- \* AL TERMINAR, ME DIRIGI HACIA EL HOTEL.
- \* PERNOCTE EN DICHA AGENCIA.

**DÍA 25 DE ENERO DE 2025**

- \* ME DIRIGI HACIA EL AEROPUERTO INTERNACIONAL.
- \* EN DONDE, APOYE EN UNA REUNIÓN DE TRABAJO CON LA DEPENDENCIA Y PERSONAL ENCARGADA DE DICHO AEROPUERTO.
- \* ESTUVE CHECANDO LA LOGÍSTICA DEL EVENTO, ASI COMO LAS INDICACIONES SOBRE LA SEGURIDAD CON EL PERSONAL DE GIRAS PRESIDENCIAL.
- \* AL TERMINAR, ME TRASLADE HACIA LA UNIDAD DE SALUD PARA VERIFICAR QUE TODO ESTE EN ORDEN PARA EL EVENTO Y NO FALTE NADA.
- \* AL TERMINAR, ME DIRIGI HACIA EL HOTEL, PERNOCTE EN DICHA AGENCIA.

**DÍA 26 DE ENERO DE 2025**

- \* ME DIRIGI HACIA LA UNIDAD DE SALUD IMSS-BIENESTAR. AL LLEGAR, EMPECE APOYAR EN LA DEPURACIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA LA TARJETA DEL PROGRAMA DEL EVENTO.
- \* APOYE EN LA RECEPCIÓN DE LOS INVITADOS ESPECIALES AL EVENTO.
- \* AL TERMINAR, EL EVENTO ME TRASLADE HACIA EL AEROPUERTO INTERNACIONAL EN DONDE ESTUVE APOYANDO EN LA RECEPCIÓN DE LOS INVITADOS.
- \* UNA VEZ TERMINADO EL EVENTO, ME TRASLADE DE REGRESO A OAXACA.

COMISIONADO:

C. LILIANA ÁLVAREZ MARTÍNEZ

NOMBRE Y FIRMA



AUTORIZÓ:

LIC. IRVING LÓPEZ SÁNCHEZ

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

