



SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE DEL COMISIONADO: BEATRÍS HERNÁNDEZ AGUILAR
NÚM. DE ORDEN DE COMISIÓN: SF/GIRA/0108/2025
OBJETO DE LA COMISIÓN: ESTRATEGIA TRABAJO QUE TRANSFORMA TU MUNICIPIO
LUGAR DE COMISIÓN: SANTA CATARINA LOXICHA; OAXACA.
FECHA DE COMISIÓN: 30 Y 31 DE ENERO DE 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

DÍA 30 DE ENERO DE 2025

- * ME TRASLADÉ DE PUTLA VILLA DE GUERRERO HACIA MESONES HIDALGO (POR INDICACIONES FUE QUE ME TRASLADÉ A DICHO MUNICIPIO).
- * AL LLEGAR A LA CANCHA MUNICIPAL, ME DIRIGÍ HACIA LA MESA DE TRABAJO (EMPECE LA INSTALACIÓN DE LA IMPRESORA, LAPTOP Y PAPELERÍA).
- * SOLICITE LA INFORMACIÓN PARA LA DEPURACIÓN DE LA TARJETA Y PERSONIFICADORES, UNA VEZ RECABADA DICHA INFORMACIÓN PROCEDI A IMPRIMIR LOS PERSONIFICADORES, TARJETA Y PROGRAMA DEL EVENTO.
- * IMPRIMI UN PROGRAMA PARA EL MAESTRO DE CEREMONIA.
- * AL TERMINAR EL EVENTO, PROCEDI A LEVANTAR TODO EL EQUIPO DE COMPUTO Y PAPELERÍA.
- * AL TERMINAR, ME TRASLADÉ HACIA SANTA CATARINA LOXICHA.
- * ME DIRIGÍ A LA CANCHA MUNICIPAL, EN DONDE APOYE EN LA REUNIÓN CON AYUDANTÍA, AUTORIDADES MUNICIPALES Y DEPENDENCIAS ENCARGADAS PARA CHECAR SOBRE LA SEGURIDAD Y LOGÍSTICA DEL EVENTO.
- * ESTUVE RECOPIANDO LA INFORMACIÓN PARA LA TARJETA Y PERSONIFICADORES DEL EVENTO.
- * AL TERMINAR, ME TRASLADÉ HACIA PUERTO ESCONDIDO EN DONDE PERNOCTÉ.

DÍA 31 DE ENERO DE 2025

- * ME TRASLADÉ A SANTA CATARINA LOXICHA Y ME DIRIGÍ HACIA LA CANCHA MUNICIPAL, AL LLEGAR AL LUGAR DEL EVENTO ME DIRIGÍ HACIA LA MESA DE TRABAJO (EMPECE LA INSTALACIÓN DE LA IMPRESORA, LAPTOP Y PAPELERÍA).
- * SOLICITE LA INFORMACIÓN PARA LA DEPURACIÓN DE LA TARJETA Y PERSONIFICADORES, UNA VEZ RECABADA DICHA INFORMACIÓN PROCEDI A IMPRIMIR LOS PERSONIFICADORES, TARJETA Y PROGRAMA DEL EVENTO.
- * IMPRIMI UN PROGRAMA PARA EL MAESTRO DE CEREMONIA.
- * AL TERMINAR EL EVENTO, PROCEDI A LEVANTAR TODO EL EQUIPO DE COMPUTO Y PAPELERÍA.
- * AL TERMINAR, ME TRASLADÉ REGRESO A OAXACA.

COMISIONADO:

C. BEATRÍS HERNÁNDEZ AGUILAR

NOMBRE Y FIRMA



Coordinación Gira y Protocolo
Gobierno del Estado de Oaxaca

AUTORIZO:

LIC. IRVING LÓPEZ SÁNCHEZ

NOMBRE, FIRMA Y SELLO