



SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUAN PABLO SANTOS MENDOZA
NÚM. DE ORDEN DE COMISIÓN: SF/GIRA/0234/2025
OBJETO DE LA COMISIÓN: ESTRATEGIA TRABAJO QUE TRANSFORMA TU MUNICIPIO
LUGAR DE COMISIÓN: SAN MIGUEL TULANCINGO Y SAN MIGUEL TEQUIXTEPEC; OAX.
FECHA DE COMISIÓN: 19 Y 20 DE FEBRERO DE 2025

OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO

INFORME DE ACTIVIDADES

DÍA 19 DE FEBRERO DE 2025

- * ME TRASLADÉ DE LA CIUDAD DE OAXACA HACIA SAN MIGUEL TULANCINGO.
- * ME DIRIGI A LA EXPLANADA MUNICIPAL, EN DONDE APOYE EN LA REUNIÓN CON AYUDANTÍA, AUTORIDADES MUNICIPALES Y DEPENDENCIAS ENCARGADAS PARA CHECAR
- * APOYE EN LA RECOPIACIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA LA TARJETA Y PERSONIFICADORES DEL EVENTO.
- * AL TERMINAR, ME TRASLADÉ HACIA SAN MIGUEL TEQUIXTEPEC.
- * ME DIRIGI A LA CANCHA MUNICIPAL, EN DONDE APOYE EN UN RECORRIDO PARA CHECAR LA COLOCACIÓN DEL AUDIO PARA EL EVENTO.
- * APOYE EN LA RECOPIACIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA LA TARJETA Y PERSONIFICADORES DEL EVENTO.
- * AL TERMINAR, ME TRASLADÉ HACIA ASUNCIÓN NOCHIXTLÁN EN DONDE PERNOCTÉ.

DÍA 20 DE FEBRERO DE 2025

- * ME TRASLADÉ HACIA SAN MIGUEL TULANCINGO.
- * ME DIRIGI HACIA LA EXPLANADA MUNICIPAL, EN DONDE APOYE EN LA DEPURACIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA LA TARJETA Y PERSONIFICADORES.
- * UNA VEZ IMPRESO LOS PERSONIFICADORES APOYE EN SU COLOCACIÓN EN LA MESA DE PRESIDIO.
- * APOYE EN LA RECEPCIÓN DE LOS INVITADOS ESPECIALES Y PÚBLICO.
- * AL TERMINAR EL EVENTO, APOYE EN EL DESMONTAJE DEL EQUIPO DE COMPUTO Y PAPELERÍA.
- * AL TERMINAR EL EVENTO, ME TRASLADÉ HACIA SAN MIGUEL TEQUIXTEPEC.
- * ME DIRIGI HACIA LA CANCHA MUNICIPAL, EN DONDE APOYE EN LA DEPURACIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA LA TARJETA Y PERSONIFICADORES.
- * UNA VEZ IMPRESO LOS PERSONIFICADORES APOYE EN SU COLOCACIÓN EN LA MESA DE PRESIDIO.
- * APOYE EN LA RECEPCIÓN DE LOS INVITADOS ESPECIALES Y PÚBLICO.
- * AL TERMINAR EL EVENTO, APOYE EN EL DESMONTAJE DEL EQUIPO DE COMPUTO Y PAPELERÍA.
- * AL TERMINAR DE DESMONTAR, ME TRASLADÉ DE REGRESO A OAXACA.

COMISIONADO:

C. JUAN PABLO SANTOS MENDOZA

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZO:

LIC. IRVING LÓPEZ SÁNCHEZ

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

