

**SECRETARIA DE FINANZAS  
DIRECCION ADMINISTRATIVA**

**NOMBRE DEL COMISIONADO** María Isabel Cruz Cruz

**NUM.DE ORDEN DE COMISION** SF/DIAD/0047/2018

**OBJETO DE LA COMISION** Reunión de trabajo y entrega de documentación oficial.

**LUGAR DE COMISION** Ciudad de Puebla.

**FECHA DE COMISION** 02 de Mayo del 2018

**INFORME DE ACTIVIDADES**

Reunión de trabajo con funcionarios de la Secretaría de Finanzas del Estado de Puebla,  
Entrega de Documentos oficiales.

ELABORO:

María Isabel Cruz Cruz

NOMBRE Y FIRMA

Dirección Administrativa  
Coordinación de Administración Seg y Control  
Secretaría de Finanzas  
Gobierno del Estado de Oaxaca

AUTORIZO:

L.C. Oscar Guillermo Guzman Saavedra.

NOMBRE Y FIRMA