



**SECRETARÍA DE FINANZAS  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

NOMBRE DEL COMISIONADO: LAURA LETICIA RUIZ LÓPEZ  
NÚM. DE ORDEN DE COMISIÓN: SF/DIAD/0027/2025  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL EVENTO DE "CAYAPADU LII"  
LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO  
FECHA DE COMISIÓN: 03 AL 06 DE JUNIO DE 2025

**INFORME DE ACTIVIDADES**

EL DIA 03 DE JUNIO, SALIMOS EN REYES MANTECÓN, RUMBO A PUERTO ESCONDIDO AL LLEGAR NOS DIRIGIMOS A BUSCAR LUGAR DONDE PERNOCTAR Y COMER. ASIMISMO, NOS TRASLADAMOS A RECONOCER EL LUGAR DONDE SE IBA LLEVAR ACABO EL EVENTO PROGRAMADO PARA EL SIGUIENTE DÍA, TERMINANDO ESO NOS REGRESAMOS AL LUGAR DONDE PERNOCTARIAMOS.

EL DÍA 04 DE JUNIO SALIMOS DEL HOTEL DONDE PERNOCTAMOS, RUMBO AL LUGAR DONDE SE LLEVARÍA A CABO EL EVENTO, AL TERMINAR EL EVENTO FUIMOS A COMER Y DESPUÉS EMPEZAR CON NUESTRA ACTIVIDAD DEL CENSO DE RECORRER CASA POR CASA, PARA DAR INFORMACIÓN SOBRE EL PROGRAMA "CAYAPADU LII" QUE CONSISTE EN ATENCIÓN A LAS CAUSAS, PAZ Y BIENESTAR SOCIAL EN MATERIA DE SEGURIDAD QUE IMPULSA EL GOBIERNO DE ESTADO DE OAXACA, CULMINADO ESTO A LAS 16:00 HRS, Y NOS TRASLADAMOS AL LUGAR DONDE PERNOCTAMOS.

EL DIA 5 DE JUNIO SALIMOS DEL HOTEL A PRIMERA HORA PARA IR A DESAYUNAR Y EMPEZAMOS NUESTRO RECORRIDO DE CENSO A LAS 8:30 HRS. A VISITAR A LAS PERSONAS QUE VIVEN EN LA POBLACIÓN CASA POR CASA, Y DAR INFORMACIÓN SOBRE EL PROGRAMA "CAYAPADU LII" QUE CONSISTE EN ATENCIÓN A LAS CAUSAS, PAZ Y BIENESTAR SOCIAL EN MATERIA DE SEGURIDAD QUE IMPULSA EL GOBIERNO DE ESTADO DE OAXACA, CULMINADO ESTO A LAS 16:00 HRS, Y NOS TRASLADAMOS AL LUGAR DONDE PERNOCTAMOS.

EL DIA 6 DE JUNIO SALIMOS DEL HOTEL A PRIMERA HORA PARA IR A DESAYUNAR Y EMPEZAMOS NUESTRO RECORRIDO DE CENSO A LAS 8:30 HRS. A VISITAR A LAS PERSONAS QUE VIVEN EN LA POBLACIÓN CASA POR CASA, Y DAR INFORMACIÓN SOBRE EL PROGRAMA "CAYAPADU LII" QUE CONSISTE EN ATENCIÓN A LAS CAUSAS, PAZ Y BIENESTAR SOCIAL EN MATERIA DE SEGURIDAD QUE IMPULSA EL GOBIERNO DE ESTADO DE OAXACA, CULMINADO ESTO A LAS 16:00 HRS, Y NOS TRASLADAMOS AL LUGAR DONDE PERNOCTAMOS.

**COMISIONADO**

LAURA LETICIA RUIZ LÓPEZ  
NOMBRE Y FIRMA

**AUTORIZÓ**

L.F.C.P. PAOLA PORRAS PÉREZ  
NOMBRE, SELLO Y FIRMA