



**SECRETARÍA DE FINANZAS**  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

**NOMBRE DEL COMISIONADO:** Evangelina Alcázar Hernández

**NÚM. DE ORDEN DE COMISIÓN:** SF/DEGR/0026/2025

**OBJETO DE LA COMISIÓN:** Asistir a reunión de trabajo con el personal de la SHCP-IMSS Bienestar y los Servicios de Salud de Oaxaca

**LUGAR DE LA COMISIÓN:** Ciudad de México

**FECHA DE COMISIÓN:** 15 de diciembre de 2025

**INFORME DE ACTIVIDADES**

Para el cumplimiento del objetivo de la comisión, se tomó el vuelo 1045 de Oaxaca a Ciudad de México. Al arribar al aeropuerto, nos trasladamos a las Oficinas del IMSS-Bienestar, con domicilio en Avenida Insurgentes Sur, 1940, colonia Florida, C.P. 01030, Álvaro Obregón, Ciudad de México, en la cual se llevó a cabo la reunión de trabajo entre el personal de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, de la Unidad de Administración y Finanzas del IMSS-Bienestar; de la Subsecretaría de Egresos, Contabilidad y Tesorería de la Secretaría de Finanzas, el Director General, el titular de la Dirección de Planeación y Desarrollo, la Jefa de la Unidad Programación, Información y Evaluación y la Jefa de la Unidad de Finanzas de los SSO, con el objeto de abordar los temas respecto al requerimiento de información que la Federación ha realizado al Estado para la acreditación de los recursos del Anexo 5 del Convenio de Coordinación que establece la forma de colaboración en materia de personal, infraestructura, equipamiento, medicamentos y demás insumos asociados a la prestación gratuita de los servicios de salud a las personas sin seguridad social, y sus Modificatorios, celebrados por el Gobierno Federal con la Entidad Federativa. Al finalizar la misma, nos trasladamos de regreso al Aeropuerto Internacional Benito Juárez de la Ciudad de México, para tomar el vuelo de regreso al Estado, con el número 1054 y dar así por concluida mi comisión.

**COMISIONADO:**

  
C.P Evangelina Alcázar Hernández  
NOMBRE Y FIRMA

**AUTORIZÓ:**

Subsecretaría de Egresos, Contabilidad y Tesorería  
Secretaría de Finanzas  
Gobierno del Estado de Oaxaca

  
L.C.P. Andrea Fabiola Acevedo Merlin.  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO