# U.P.P.: 19 SECRETARÍA DE CONTRALORÍA

# U.R. 0X-DIRECCION…

# O F I C I O D E C O M I S I Ó N

Número : **SC-0XXX/201x**

Morelia, Michoacán, a XX de XXXX de 201x.

**C.COMISIONADO (1).**

**CARGO.**

**P R E S E N T E.**

Por medio del presente le comunico a usted que deberá llevar a cabo la siguiente Comisión:

Trasladarse durante X día (s) a él (los) lugar (es) que enseguida se indica (n) y desarrollar actividades de**: XXXXXXXXXXX.**

|  |  |
| --- | --- |
| LUGAR (ES) DE LA COMISIÓN | FECHA(S) DE LA COMISIÓN |
| XXXXX, XXX. | 00 DE XXXX DE 201X |

Lo anterior con el objetivo de: **XXXXXXXX.  *DETALLAR***

\*(OBRA PUBLICA AGREGAR RECUADRO)

Utilizando como medio de transporte: **XXXXXX**.

Se hace de su conocimiento que, de conformidad con lo establecido en el Artículo 92 numeral 8 del Manual de Normas y Lineamientos para el Ejercicio y Control del Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado de Michoacán, deberá comprobar dentro de los tres días siguientes al término de la comisión, de no cumplir en tiempo y forma se procederá a realizar el descuento vía nómina.

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZA** | **RECIBE** |
| NOMBRE DEL DIRECTOR  CARGO | C.COMISIONADO (1)  CARGO |

**U.P.P.:** 19 SECRETARÍA DE CONTRALORÍA

**U.R.**  0X-XXXXXXXXXXX.

**RECIBO DE ANTICIPO DE VIÁTICOS**

Recibí de L.A.E. Jorge Alberto Herrejón López, Delegado Administrativo,

La cantidad de: **$00.00** (Cero pesos 00/100 M.N. ), Por concepto de anticipo de viáticos a fin de cumplir con la comisión que me fue conferida a: **XXXXXX, XXX.**

Para desarrollar actividades de: **XXXXXXXXX,**

Con el objeto de**: XXXXXXXXX**,

Según Oficio de Comisión número **SC-0000/201X** de fecha **00** de **XXXX** de 201X.

Considerándose una duración aproximada de **0**  día (s), a partir del **00** de **XXXX** de 201X al **00** de **XXX** de 201**X**, de conformidad con la siguiente programación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LUGAR (ES) DE LA COMISIÓN** | **FECHA(S)** | **ALIMENTACIÓN** | **HOSPEDAJE** | **TOTAL** |
| **XXXXX, XXX.** | **00 de XXX de 201X** | **0.00** | **0.00** | **0.00** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | SUMA. | **0.00** |

Tipo de cambio por Dólar o Euro $ .

**RECIBO DE ANTICIPO DE GASTOS DE TRASLADO**

Recibí la cantidad de **$0.00** (Cero pesos 00/100 M.N. ) Por concepto de anticipo de gastos de Traslado, de conformidad con la siguiente programación:

Autobús ( ) Vehículo oficial ( ) Vehículo particular ( ) Otros:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LUGAR (ES) DE LA COMISIÓN** | **FECHA(S)** | **COMBUSTIBLE** | **PEAJES** | **PASAJES** | **TOTAL** |
| **XXXX** | **XX/XX/XXXX** | **0.00** | **0.00** | **0.00** | **0.00** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | SUMA. | **0.00** |

Tipo de cambio por Dólar o Euro $ .

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGA** | **RECIBE** |
| L.A.E. JORGE ALBERTO HERREJON LOPEZ  DELEGADO ADMINISTRATIVO | C. XXXXXXX XXXX XXXXX.  CARGO |

Morelia, Michoacán, a 00 de XXX de 201X.

**U.P.P.:** 19 SECRETARÍA DE CONTRALORIA

# U.R. 0X DIRECCION…

**COMPROBACIÓN DE COMISIÓN**

NOMBRE DEL DIRECTOR

CARGO

P R E S E N T E.

Por este conducto me permito informarle de la comisión que me fue conferida según Oficio de Comisión número ***SC-0XXX/201X*** , de fecha ***XX de XXX de 201X***: - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Me trasladé a: ***XXXXXX.***

Donde desarrollé las siguientes actividades: ***XXXXXXX,***

Habiendo obtenido como resultado: ***XXXX***

Fecha real de salida **XX de XXXX de 201x**. Fecha real de retorno ***XX de XXXXX de 201x,***

Días completos de la comisión **X** . Comisión desarrollada en ***XXXXXX***.

Desprendiéndose de lo anterior los siguientes: -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**GASTOS DE COMISIÓN**

****

El concepto de otros corresponde a: XXXXXXXXXXXXXXX .

Como resultado de la liquidación anterior, recibíde la ( ) entregué a la ( X ) L.A.E. Jorge Alberto Herrejón López Delegado Administrativo, la cantidad de $550.00 (Quinientos cincuenta pesos 00/100 M.N.).

Por concepto de XXXXXXXXX .

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZA** | **RECIBE** |
| NOMBRE DEL DIRECTOR  CARGO | C. XXXXXXX XXXX XXXXX.  CARGO |

Morelia, Michoacán, a 00 de XXX de 201X.

**RECIBO DE GASTOS DE TRASLADO FORÁNEOS**

Bueno por $00.00

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Recibí de la Delegación Administrativa de la Secretaría de Contraloría, la cantidad | | | | | | | | |
| de $ | 0.00 | | ( | =================== PESOS 00/100 M.N.=============== | | | | ) |
| por concepto de gastos de traslado sin comprobante, erogados en la comisión conferida a | | | | | | | | |
| LUGAR(ES) DE COMISION | | | | | | mediante oficio No. | SC-00/201X | |
| de fecha | | FECHA DE OFICIO DE COMISION | | | , según el siguiente desglose: | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA | LUGAR | IMPORTE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | $ 00.00 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Morelia, Mich., a |  | de |  | de 201X. |

|  |  |
| --- | --- |
| RECIBÍ:  CARGO | VO.BO. |
|  | EL DIRECTOR.., |
| XXXXXXXXXXXX XXXX XXXXX. | NOMBRE DEL DIRECTOR |

|  |
| --- |
| AUTORIZA |
| LA DELEGADO ADMINISTRATIVO, |
| L.A.E. JORGE ALBERTO HERREJÓN LÓPEZ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oficio de comisión:** | | **SC-0000/201X** | | | | **De fecha:** | | | **00/00/201X** | | | | | | |
| **Lugar (es) de comisión:** | | | **XXXXXX, XXX.** | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha(s) de la comisión** | | | **00 AL 00/00/201X** | | | | | | | | **Vehículo Oficial** | | | **Si ( ) No ( )** | |
| **Datos del vehículo:** | | **Marca:** | | | **XXXX** | | | | | | **Placas:** | | **XX-XXXX** | | |
| **Kilometraje :** | **Inicial:** | | | **00000** | | | **Final:** | **00000** | | | | **Recorrido:** | | | **000** |
| **Litros de gasolina:** | | | | **00.00** | | | **Rendimiento:** | | | **0** | |  | | | |

**LISTADO DE UR:**

|  |  |
| --- | --- |
| 01 | OFICINA DEL SECRETARIO |
| 02 | SUBSECRETARIA DE CONTRALORIA SOCIAL |
| 03 | DIRECCION DE PARTICIPACION CUIDADANA |
| 04 | DIRECCION DE EVALUACION Y AUDITORIA DEL SECTOR CENTRAL |
| 05 | DIRECCION DE EVALUACION, CONTROL Y AUDITORIA A OBRA PÚBLICA |
| 06 | DIRECCION DE EVALUACION Y AUDITORIA DEL SECTOR PARAESTATAL |
| 07 | DIRECCION DE NORMATIVIDAD Y RESPONSABILIDADES |
| 08 | DELEGACION ADMINISTRATIVA |