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

# U.R. 0X- XXXXXXXXXXX.

# O F I C I O D E C O M I S I Ó N

Número: **SC-XXX/202X**

Morelia, Michoacán, a XX de XXXX de 202x

**(NOMBRE DEL DELEGADO(A) ADMINISTRATIVO(A)**

**DELEGADO(A) ADMINISTRATIVO(A) EN LA SECRETARÍA DE CONTRALORÍA.**

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| LUGAR (ES) DE LA COMISIÓN | FECHA(S) DE LA COMISIÓN |
| XXXXXX | XX DE XXXXXX DE 202X |

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

Utilizando como medio de transporte: ***marcaxxxx, modeloxxx, placasxxxx****.*

Es de mi conocimiento que de conformidad con lo establecido en los numerales 4 y 5.28 de los Lineamientos para el Ejercicio, Control, Seguimiento, Evaluación y transparencia de los recursos destinados a entidades federativas, se deberá aplicar las disposiciones vigentes para la Administración Pública Federal, en materia de viáticos y pasajes para el desempeño de comisiones oficiales. Por lo que conforme al punto 24 de los Lineamientos por los que se establecen medidas de austeridad en el gasto de operación en las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Federal, emitidas el 22 de febrero de 2016.

|  |
| --- |
| **RECIBE** |
|  **C. COMISIONADO.**  **CARGO** **TIPO CONTRATACIÓN** |

|  |
| --- |
| **AUTORIZA** |
|  **C. NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA LA COMISIÓN** **CARGO**

|  |
| --- |
| Vo.Bo. |
| **(NOMBRE DEL DELEGADO(A) ADMINISTRATIVO(A)**DELEGADO(A) ADMINISTRATIVO(A)  |

 |

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

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

**RECIBO DE ANTICIPO DE VIÁTICOS**

Recibí de (NOMBRE DEL DELEGADO(A) ADMINISTRATIVO(A), Delegado(a) Administrativo(a) de la Secretaría de Contraloría

la cantidad de: **$ XXXXXX ( Describir el importe con letra pesos 00/100 M.N.),** Por concepto de anticipo de viáticos y gastos de Traslado a fin de cumplir con la comisión que me fue conferida a: **XXXXXX, XXX.**

Para desarrollar actividades de: **XXXXXXXXX detallar**

Con el objeto de**: XXXXXXXXX detallar**

Según Oficio de Comisión número **SC-XXX/202X** de fecha XX de \_XXXXXX de 202X.

Considerándose una duración aproximada de **X**  día (s), a partir del XX\_ de **XXXXXXXX** de 202 **X** al **XX** de **XXXXX** de 202 **X**, de conformidad con la siguiente programación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LUGAR (ES) DE LA COMISIÓN** | **FECHA(S)** | **ALIMENTACIÓN** | **HOSPEDAJE** | **TOTAL** |
| **XXXXX, XXX.** | **XX de XXX de 202X** | **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 **$ 00.00 (Describir el importe con letra 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** |
| **XXXXX, XXX.** | **XX de XXX de 202X** | **0.00** | **0.00** | **0.00** | **XXXXX, XXX.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | SUMA. |  **0.00** |

Tipo de cambio por Dólar o Euro $ .

 TOTAL DE VIÁTICOS Y GASTOS DE TRASLADO  **$ 0.00**

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZA** | **RECIBE** |
| (NOMBRE DEL DELEGADO(A) ADMINISTRATIVO(A)DELEGADO(A) ADMINISTRATIVO(A)  |  **C. COMISIONADO.**  **CARGO** **TIPO CONTRATACIÓN** |

Morelia, Michoacán, a **XX** de **XXXXXX** de 202 **X**.

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

# U.R. 0X- XXXXXXXXXXX.

**INFORME DE COMPROBACIÓN DE COMISIÓN**

**C. NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA LA COMISIÓN.**

**CARGO**

P R E S E N T E.

Con el presente informo de la comisión que me fue conferida de acuerdo al Oficio de Comisión número ***SC-0XX/202X***, de fecha XX ***de XXXXXX de 202X***: - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Me trasladé a: **XXXXXXXXXXXXXX.**

Donde desarrollé las siguientes actividades: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.**

Habiendo obtenido como resultado: Entrega – **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.**

Fecha real de salida **XX  *de* XXXXXX *de 202*X**. Fecha real de retorno **XX  *de* XXXXXX *de 202*X*,***

Días completos de la comisión **X**. Comisión desarrollada en **Vehículo Oficial MARCA Y LINEA - PLACAS.**

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

**GASTOS DE COMISIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **ANTICIPADO** | **DEVENGADO** | **DIFERENCIAS** |
| **ALIMENTACIÓN** | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| **HOSPEDAJE** | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| **PEAJES** | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| **COMBUSTIBLE** | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| **PASAJES** | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| **OTROS** | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| **SUMA** | $0.00 | $0.00 | $0.00 |

El concepto de otros corresponde a: \_\_\_\_N/A\_\_\_\_\_\_.

Como resultado de la liquidación anterior, recibíde (X) entregué a ( ) (NOMBRE DEL DELEGADO(A) ADMINISTRATIVO(A), Delegada Administrativa, la cantidad de **$ 0.00** **(CANTIDAD CON LETRA 00/100 M.N. ),**

Por concepto de pago de viáticos, peaje y combustible.

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZA** | **RECIBE** |
|  **C. NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA LA COMISIÓN** **CARGO** |  **C. COMISIONADO****CARGO** **TIPO DE CONTRATACIÓN** |

Morelia, Michoacán, a XX de XXXXXXX de 20**2X**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oficio de comisión:**  | **SC-0000/202X** | **De fecha:** | **00/00/202X** |
| **Lugar (es) de comisión:** | **XXXXXX, XXX.** |
| **Fecha(s) de la comisión** | **00 AL 00/00/202X** | **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** |  |

# DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE CONTRALORÍA

# U.R. 0X-XXXXXXXXXXX.

# I N F O R M E D E C O M I S I Ó N

Morelia, Michoacán, a **XX** de **XXXX** de 20**2X**.

**C. (NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA LA COMISIÓN)**

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

Por medio del presente le comunico a usted el resultado obtenido de la comisión que me fue encomendada y que se describe a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| NUMERO DE OFICIO | **ANOTAR NÚMERO (PROPORCIONADO POR LA DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA)**  |
| LUGAR(ES) DE LA COMISION | **XXXXXX** |
| FECHA(S) DE LA COMISION | **XX DE XXXXXX DE 202X** |
| ACTIVIDAD(ES) A DESARROLLAR | **XXXXXX XXXXXXXXX XXXXXX** |
| PROGRAMA(S) | **NOMBRE DEL PROGRAMA** |

Por lo anterior, le describo las actividades desarrolladas durante el desempeño de la comisión:

**(EXPLICAR A DETALLE)**

**1.- OBJETO DE LA COMISIÓN,**

**2.-PROPÓSITO DE LA MISMA,**

**3.-BREVE RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS,**

**4.-CONCLUSIONES,**

**5.-RESULTADOS OBTENIDOS Y**

**6.- CONTRIBUCIONES PARA LA CONTRALORÍA.**

|  |
| --- |
| **ATENTAMENTE** |
| **C. COMISIONADO.****CARGO** **TIPO CONTRATACIÓN** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**C.C.P. (NOMBRE DEL DELEGADO(A) ADMINISTRATIVO(A)).** Delegado(a) Administrativo(a) de la Secretaría de Contraloría. Conocimiento.