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

# U.R. XX-XXXXXXXXXXXXXX

# F O R M A T O Ú N I C O D E C O M I S I Ó N O F I C I A L

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

Número: **SC-0XXX/202X**

**NOMBRE DEL COMISIONADO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**LUGAR O LUGARES DE COMISIÓN: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**LUGAR PREDOMINANTE DE LA COMISIÓN: XXXXXXXXXXXXXX**

**MEDIO DE TRANSPORTE: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**OBJETIVO DE LA COMISIÓN: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**CARGO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**TIPO DE PERSONAL: XXXXXXXXXXXXXXXXX**

**REGIÓN: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**FECHA(S) DE COMISIÓN: XXXXXXXXXXXXXX**



Tipo de cambio por Dólar o Euro $:  Total de viáticos y Gastos de traslados Recibidos: .

**COMPROBACIÓN DE COMISIÓN**

Fecha real de salida al Días completos de la Comisión:****

El concepto de otros corresponde a: XXXXXXXXXXXXXXX .

Como resultado de la liquidación anterior, recibíde ( ) entregué a ( ) C.P. María del Pilar Díaz Navarro, Delegada Administrativa, la cantidad de $ **0.00** **(Describir el importe con letra 00/100 M.N. ),**

Por concepto de XXXXXXXXX .

**RESULTADO DE LA COMISIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZA** | **FIRMA DEL COMISIONADO** |
| NOMBRE DEL DIRECTOR U HOMÓLOGO  CARGO | C. COMISIONADO. (NOMBRE)  CARGO  TIPO CONTRATACIÓN |