



# CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO

## CONTRALORÍA INTERNA

RF-12

Procedimiento de Entrega y Recepción de los Órganos y Unidades  
Técnico Administrativas del Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo



### PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

INFORMACIÓN AL: (01) (01) (01)

ÓRGANO: (02) ÁREA ADMINISTRATIVA: (03)

UNIDAD RESPONSABLE	PROGRAMA	NIVEL	PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO DEVENGADO	NOMBRE DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	META PROGRAMADA	META LOGRADA
(04)	(05)	(06)	(07)	(08)	(09)	(10)	(11)	(12)

\*La veracidad, oportunidad y confiabilidad de la información, serán responsabilidad del Sujeto Obligado Saliente y de quien la genere.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN  
ELABORA:

(13)

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN  
ENTREGA:

(14)

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN  
RECIBE:

(15)

NÚMERO  
DE FOJAS:

(16)  
de

NÚMERO DE  
FOLIO:

(17)



## CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO CONTRALORÍA INTERNA

RF-12

Procedimiento de Entrega y Recepción de los Órganos y Unidades  
Técnico Administrativas del Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo



### PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE LA FORMA RF-12	
NÚMERO DEL CAMPO	ANOTAR
(01)	Fecha de corte de la información que se proporciona utilizando el formato día/mes/ año.
(02)	El nombre del Órgano del Congreso u Órgano Técnico y Administrativo al que pertenezca.
(03)	Nombre del Área Administrativa conforme a su estructura, para el ejercicio de sus funciones, como pueden ser: Diputados, Secretarías, Despachos, Coordinaciones, Delegados, Direcciones, Consejos, Departamentos, Secretarios (Técnicos y/o académicos) Unidades, Investigadores, y/o Áreas.
(04)	Unidad responsable de ejecutar el programa.
(05)	Nombre del programa.
(06)	Si corresponde a nivel; fin; propósito; componente y/o actividad.
(07)	Importe aprobado del Presupuesto de Egresos para el programa del ejercicio correspondiente.
(08)	Importe devengado del Presupuesto de Egresos para el programa del ejercicio correspondiente al periodo de la entrega y recepción.
(09)	Nombre del indicador.
(10)	Cantidad o referencia estandarizada para la medición de los resultados.
(11)	La cantidad de la meta programada a nivel fin, propósito, componente, actividad
(12)	La cantidad de la meta lograda a nivel fin, propósito, componente, actividad.
(13)	Nombre completo y firma de la persona que elaboró el formato.
(14)	Nombre completo y firma de conformidad del Servidor Público que entrega o designado para entregar.



## CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO CONTRALORÍA INTERNA

RF-12

Procedimiento de Entrega y Recepción de los Órganos y Unidades  
Técnico Administrativas del Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo



### PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE LA FORMA RF- 12	
NÚMERO DEL CAMPO	ANOTAR
(15)	Nombre completo y firma de conformidad del Servidor Público que recibe o designado para recibir.
(16)	El número de Foja y el total de las Fojas que apliquen.
(17)	El número de folio del formato, (solo para los anexos que apliquen, iniciar con el formato 001, en orden ascendente).