



CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO
CONTRALORÍA INTERNA

RF-02

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



PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO Y POR EJERCER

EJERCICIO: (01)

INFORMACIÓN AL: (02) (02) (02)

ÓRGANO: (03)

ÁREA ADMINISTRATIVA: (04)

TOTAL DEL GASTO	PRESUPUESTO					
	APROBADO 1	AMPLACIONES / REDUCCIONES 2	MODIFICADO 3= (1 + 2)	DEVENGADO 4	PAGADO 5	SUBEJERCICIO 6= (3 -4)
(05)	(06)	(07)	(08)	(09)	(10)	(11)
TOTALES:		\$	\$	\$	\$	\$

*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:

(12)

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN
ENTREGA:

(13)

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN
RECIBE:

(14)

NÚMERO
DE FOJAS:

(15)
____ de ____

NÚMERO DE
FOLIO:

(16)



CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO CONTRALORÍA INTERNA

RF-02

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



PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO Y POR EJERCER

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE LA FORMA RF-02	
NÚMERO DEL CAMPO	ANOTAR
(01)	El año del Ejercicio Fiscal, (si la información comprende más de un ejercicio fiscal, llenar un formato por cada uno). Si es a término de Legislatura los tres ejercicios fiscales.
(02)	Fecha de corte de la información que se proporciona utilizando el formato día/mes/ año.
(03)	El nombre del Órgano del Congreso u Órgano Técnico y Administrativo al que pertenezca.
(04)	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.
(05)	El importe del total del gasto por ejercicio y/o periodo que arroja el documento denominado: “Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos del periodo correspondiente” .
(06)	El importe total del Gasto Aprobado, por ejercicio y/o periodo.
(07)	El importe total del Gasto de las Ampliaciones /Reducciones, por ejercicio y/o periodo.
(08)	El importe total del Gasto Modificado, por ejercicio y/o periodo.
(09)	El importe total del Gasto Devengado, por ejercicio y/o periodo.
(10)	El importe total del Gasto Pagado, por ejercicio y/o periodo.
(11)	El importe total del Subejercicio, por ejercicio y/o periodo.
(12)	Nombre completo y firma de la persona que elaboró el formato.
(13)	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-02

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



PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO Y POR EJERCER

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE LA FORMA: DF- 02	
NÚMERO DEL CAMPO	ANOTAR:
(14)	Nombre completo y firma de conformidad del Servidor Público que recibe o designado para recibir.
(15)	El número de Foja y el total de las Fojas que apliquen.
(16)	El número de folio del formato, (solo para los anexos que apliquen, iniciar con el formato 001, en orden ascendente).