



# CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO CONTRALORÍA INTERNA

AT-05

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



## FIANZAS Y GARANTÍAS VIGENTES

INFORMACIÓN AL:

(01)

(01)

(01)

ÓRGANO:

(02)

ÁREA ADMINISTRATIVA:

(03)

NÚMERO DE FIANZA	COMPAÑÍA AFIANZADORA	RAMO DE FIANZA O GARANTÍA	CONCEPTO U OBJETO DE LA FIANZA O GARANTÍA	IMPORTE DE LA FIANZA	COBERTURA DE LA FIANZA O GARANTÍA	VIGENCIA	
						DEL	AL
(04)	(05)	(06)	(07)	(08)	(09)	(10)	(11)

\*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

AT-05

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



### FIANZAS Y GARANTÍAS VIGENTES

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE LA FORMA AT-05	
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)	El Número de Fianza asignado por la Compañía Afianzadora.
(05)	El nombre de la Compañía Afianzadora.
(06)	Fianza de fidelidad, judiciales, administrativas, de crédito o fideicomisos de garantía.
(07)	Concepto u objeto de la Fianza o Garantía.
(08)	Importe del total de la Fianza.
(09)	Describir la cobertura de acuerdo al tipo de fianza.
(10)	Día, mes y año de inicio de vigencia de la fianza.
(11)	Día, mes y año de terminación de la vigencia de la fianza.
(12)	El nombre completo, (apellidos paterno, materno y nombre) 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

AT-05

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



### FIANZAS Y GARANTÍAS VIGENTES

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE LA FORMA AT-05	
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).