**MODELO DE OFICIO**

**LOGO DE LA INSTITUCIÓN**

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN**

**NOMBRE DE LA UNIDAD**

**Número de Oficio**

**Fecha de Oficio**

**C.P. Eduardo Gurza Curiel**

Titular de la Unidad de

Auditoría a Contrataciones Públicas

Secretaría de la Función Pública

P r e s e n t e

Por este conducto, solicito de la manera más atenta, la incorporación de la información de la Unidad que represento en el sistema de Bitácora Electrónica y Seguimiento a Obra Pública (BESOP), con la asignación de la Clave de Unidad correspondiente, para estar en posibilidad de llevar a cabo el registro y seguimiento de contratos.

**Información de la(s) unidad(es):**

|  |  |
| --- | --- |
| Ente Público: | **Nombre de la Entidad Federativa.** |
| Unidad Local: | **Nombre del Ente Estatal (*por ejemplo: la Secretaría de Obras Públicas o Municipio de Cuernavaca*)** |
| Unidad(es) Ejecutora: | **Nombre del área ejecutora de los recursos (*por ejemplo: Dirección de Obras Públicas)*** |
|  |  |
| Nombre del solicitante: | **Nombre del Presidente Municipal, Titular del Ente Estatal o Contralor** |
| Cargo del solicitante: | **Cargo (Presidente Municipal, Titular de ... o Contralor)** |

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA Y NOMBRE COMPLETO**

**del Presidente Municipal, Titular del Ente Estatal o Contralor**

**Correo electrónico**

C.c.p. Para el Contralor Interno de la Instancia

Otras que consideren necesarias.

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Macintosh HD:Users:mariamichellelopezvelasco:Desktop:FUNCIÓN PÚBLICA_membretada_carta_Leona2020.png |  |  |

 SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

UNIDAD DE AUDITORÍA A CONTRATACIONES PÚBLICAS

**CÉDULA DE REGISTRO**

|  |
| --- |
| (Nombre de la Entidad Federativa) |
| **Ente Público** |
| Nombre del Ente Estatal (por ejemplo: la Secretaría de Obras Públicas o Municipio de Cuernavaca) |
| **Unidad Local** |
| Nombre del área ejecutora de los recursos (por ejemplo: Dirección de Obras Públicas) |
| **Unidad Ejecutora** |

**Representante del área facultada (Unidad Ejecutora)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre(s)\* | Primer apellido\* | Segundo apellido\* |
|  |  |
| Correo Electrónico |   |

**Dirección de la Unidad Ejecutora:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre(s)\* | Primer apellido\* | Segundo apellido\* |
|  |  |  |
| Código Postal\* | Estado\* | Delegación / Municipio\* |
|  |  |
| Localidad | Colonia\* |
|  |  |  |
| Calle\* |  | Núm. Exterior\* | Núm. Interior |
|  |  |  |  |  |  |
| Teléfono (Oficina): | Lada\* | Teléfono\* | Extensión |  | Teléfono Celular |
|  |  |
|  | Correo Electrónico\* |