**MTRA. MARÍA FÉLIX OSORIO DOMÍNGUEZ**

**AUDITORA ESPECIAL DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN**

**Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL**

**P R E S E N T E**

***AT’N***

***MTRO. POMPOSO DAVID ARIZMENDI PARRA***

***DIRECTOR DE PLANEACIÓN***

El/La que suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tesorero Municipal / Director de Finanzas, de conformidad con el artículo \_\_\_\_\_\_\_fundamento de atribuciones del Tesorero Municipal / Director de finanzas\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la cual confiere la atribución de \_\_\_\_\_\_\_\_\_breve descripción de la atribución\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y en seguimiento a lo señalado en la Carta Compromiso signada por el/la Presidente Municipal / Director / Titular de \_\_\_nombre del ente\_\_\_\_ en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, informo que he designado como responsable y enlace para el uso del Sistema Integral Gubernamental Modalidad Armonizado de Veracruz (SIGMAVER) al / a la **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, señalando como datos oficiales de registro para el directorio de Enlaces de SIGMAVER del ORFIS los siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Enlace |  |
| Cargo |  |
| Número Oficina |  |
| Número Particular |  |
| Correo Electrónico |  |

De lo anterior, me comprometo a notificar, de acuerdo a lo señalado en la Carta Compromiso presentada con anterioridad, cualquier actualización o modificación de la información arriba proporcionada con la finalidad de mantener una correcta y eficiente comunicación.

Sin otro particular, envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ver. a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.**

|  |
| --- |
|  |
| **nombre**  **TESORERO MUNICIPAL / DIRECTOR DE FINANZAS** |

|  |
| --- |
|  |
| **nombre**  **Vo.Bo. PRESIDENTE MUNICIPAL / DIRECTOR / TITULAR** |