## Anexo N° 3: Oficio de Notificación a otras Instancias u Organismos

****

[Los órganos desconcentrados y unidades orgánicas de la Contraloría y OCI incorporados usan logo de la Contraloría. Los OCI no incorporados usan logo de la Contraloría al lado izquierdo y el logo de la entidad/dependencia al lado derecho]

[Ciudad], [día] de [mes] de [año]

**OFICIO N°** [Número Correlativo]-[Año]-[CG/OCI]/[Siglas de Órgano Desconcentrado o UO de la CGR/Código de la Entidad del OCI]

Señor(a)

**[Nombres y Apellidos]**

[Cargo]

**[Nombre de la Instancia u Organismo]**

[Dirección]

**[Distrito/Provincia/Departamento]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASUNTO** | **:** | Notificación de Informe de [Hito de Control/Control Concurrente/Visita de Control/Orientación de Oficio] n.° [NÚMERO]-[AÑO]-[CG/OCI]/[SIGLAS ÓRGANO DESCONCENTRADO o UO DE LA CONTRALORÍA/CÓDIGO DE LA ENTIDAD DEL OCI]- [Siglas del Servicio de Control Simultáneo: SCC/SVC/SOO] |
| **REF.** | **:** | 1. Artículo 8° de la Ley n.° 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República, y sus modificatorias. 2. Directiva n.° [número-año-CG/NORM], “Servicio de Control Simultáneo", aprobada con Resolución de Contraloría n.° [número-año-CG], del [día] de [mes] de [año]. |

Me dirijo a usted en el marco de la normativa de la referencia, que regula el Servicio de Control Simultáneo por parte de los órganos del Sistema Nacional de Control, en virtud de la cual se ha llevado a cabo el/la[Control Concurrente/Visita de Control/Orientación de Oficio] al [denominación del proceso en curso] de la [entidad/dependencia].

Al respecto, como resultado de dicho Servicio de Control Simultáneo, se ha emitido el Informe de [Hito de Control/Control Concurrente/Visita de Control/Orientación de Oficio] n.° [NÚMERO]-[AÑO]-[CG/OCI]/[SIGLAS ÓRGANO DESCONCENTRADO o UO DE LA CONTRALORÍA/CÓDIGO DE LA ENTIDAD DEL OCI]- [Siglas del Servicio de Control Simultáneo: SCC/SVC/SOO], en el cual se ha identificado que [especificar la situación adversa o aspecto que amerite intervención de un tercero], aspecto que resulta de [competencia, interés o amerita la intervención] de la [instancia u organismo] a su cargo, por lo cual es pertinente remitirle copia del referido Informe para las acciones que correspondan en el marco de sus competencias.

Es propicia la oportunidad para expresarle las seguridades de mi consideración.

Atentamente,

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

**[Nombres y Apellidos]**

[Cargo del Responsable de la UO o del Órgano Desconcentrado

a cargo del desarrollo del Control Simultáneo/Jefe del OCI]