|  |
| --- |
| **ER-26 - Padrones de contribuyentes** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unidad administrativa: (4) | |  | | | | |
| Municipio: (5) |  | | Entidad Municipal: (6) |  | Fecha de Elaboración: (7) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número**  **Progresivo (8)** | **Nombre del**  **Usuario (9)** | **Número de**  **contribuyentes**  **regularizados (10)** | **Número**  **contribuyentes**  **en situación de**  **rezago (11)** | **Nombre de los**  **servidores públicos**  **capacitados y**  **autorizados para**  **operar el sistema (12)** | **Cargo de los**  **servidores públicos**  **capacitados y**  **autorizados para**  **operar el sistema (13)** | **Dependencia asignada (14)** | | **Relación de equipos (15)** | | **Clave de acceso (16)** |
| **Dependencia**  **General** | **Dependencia**  **Auxiliar** | **Número**  **Inventario** | **Número de serie** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Firma (17) |  |
|  | **Nombre Cargo (18)** |  |
|  | **Entrega** |  |
|  |  |  |
| Revisó: (19) | Validó: (20) |  |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO ER-26**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚM.** | **SE ANOTARÁ:** |
| (1) | El topónimo que corresponda al municipio. |
| (2) | La Leyenda conmemorativa oficial conforme al año que corresponda. |
| (3) | Agregar escudo correspondiente a la administración saliente. |
| (4) | La denominación de la unidad administrativa generadora de la información, tal como se especifica en la estructura orgánica administrativa. Ejemplo: **Dirección** de Obras Públicas; **Subdirección** de Administración y Finanzas; **Coordinación** de Finanzas; **Departamento** de Ingresos; etc. |
| (5) | El nombre del municipio donde se lleve a cabo la Entrega-Recepción. |
| (6) | La denominación del ente público que corresponda: Municipio, IMCUFIDE, DIF, ODAS, MAVICI, IMJUVE, IMM, IMPLAN o Universidad de Naucalpan de Juárez. |
| (7) | El día, mes y año en que se requisita el formato (alfanumérico). |
| (8) | El número de manera progresiva de los padrones correspondientes. |
| (9) | El número de usuario o registro según corresponda. |
| (10) | El número de contribuyentes registrados en el padrón. |
| (11) | El número de contribuyentes registrados en situación de rezago. |
| (12) | El nombre completo, del servidor público que está capacitado para operar el sistema. |
| (13) | El cargo de la servidora pública que está capacitado para operar el sistema. |
| (14) | Señalar con una “X” si la dependencia es General o Auxiliar. |
| (15) | El número de inventario y/o número de serie. |
| (16) | El número y/o palabra con la cual se tiene acceso al sistema o registro. |
| (17) | Firma autógrafa de la persona servidora pública que se separa del empleo, cargo o comisión. |
| (18) | El nombre completo y cargo de la persona servidora pública que se separa del empleo, cargo o comisión, tal como aparece en su identificación oficial. |
| (19) | Rubrica de la persona servidora pública que revisó el llenado del formato. |
| (20) | Rubrica de la persona servidora pública que validó el llenado de formato. |