|  |
| --- |
| **ER-31 - Catálogo de proveedores** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unidad Administrativa: (4) | |  | | | | |
| Municipio: (5) |  | | Ente Público: (6) |  | Fecha de Elaboración: (7) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número**  **Progresivo**  **(8)** | **Nombre o razón**  **social del proveedor**  **(9)** | **RFC (10)** | **Giro o**  **Actividad**  **(11)** | **Tipo de**  **Contribuyente**  **(12)** | | **Bien o servicio**  **Contratado**  **(13)** | **Calle**  **(14)** | **Número**  **(15)** | **Código**  **Postal**  **(16)** | **Colonia**  **(17)** | **Entidad**  **Federativa**  **(18)** | **Municipio**  **(19)** |
| **Física** | **Moral** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Firma (20) |  |
|  | **Nombre Cargo (21)** |  |
|  | **Entrega** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Revisó: (22) | Validó: (23) |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 progresivo de cada concepto. |
| (9) | Nombre o razón social del proveedor. |
| (10) | Registro Federal de Contribuyentes. |
| (11) | Anotar giro o actividad que desarrolle. |
| (12) | Tipo de contribuyente si es Física o Moral. |
| (13) | Bien o servicio contratado. |
| (14) | Anotar nombre de la calle donde se ubica. |
| (15) | Anotar número del lugar donde se ubica. |
| (16) | Anotar Código Postal del lugar donde se ubica. |
| (17) | Anotar Colonia a la que pertenece el lugar. |
| (18) | Anotar Entidad Federativa. |
| (19) | El nombre del municipio donde se ubica el lugar. |
| (20) | Firma autógrafa de la persona servidora pública que se separa del empleo, cargo o comisión. |
| (21) | 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. |
| (22) | Rubrica de la persona servidora pública que revisó el llenado del formato. |
| (23) | Rubrica de la persona servidora pública que validó el llenado de formato. |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO ER-31**