INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO **CC-01**

RELACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Campo** | **Número de Campo** | **ANOTAR** |
| Información (día-mes-año) | 1 | Fecha de corte de la información que se proporciona |
| Área o Departamento | 2 | Nombre del Área o Unidad Administrativa a la que corresponde la información (Presidencia, Secretaría General, Vocalía, Jefatura de Unidad o Departamento) |
| Número | 3 | Corresponde al número de contrato, código o referencia que se tenga establecido |
| Fecha | 4 | Corresponde a la fecha de celebración del contrato o convenio signado |
| Descripción del Contrato o Convenio | 5 | Describir detalladamente cual fue el objeto del contrato o convenio celebrado |
| Importe | 6 | Corresponde al importe del contrato o convenio establecido |
| Fianza: SI, NO | 7 | Marcar con un “X” si existe o no fianza de garantía |
| Nombre de la dependencia con quién se celebró | 8 | Corresponde al nombre de la dependencia o persona moral con la que se celebró el contrato o convenio. |
| Fecha de Elaboración | 9 | La fecha en la que requisitó el formato, no necesariamente debe ser la misma fecha de la información |
| Responsable del llenado  del formato | 10 | Nombre, cargo y firma de la persona que llenó el formato |
| Supervisó el llenado  del formato | 11 | Nombre, cargo y firma de la persona que supervisó el llenado del formato |
| Autorizó | 12 | Nombre, cargo y firma del Titular del Área, Unidad Administrativa (quién entrega) |
| Hoja Número | 13 | Número total de hojas que contiene el formato (ejemplo 1/5) |

El presente Instructivo es únicamente informativo, no es parte del Formato CC-01, por lo tanto, no debe incluirse en el contenido de este.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número | Fecha | Descripción del Contrato o Convenio | Importe | Fianza | | Nombre de la Dependencia  con quién se celebró |
| SI | NO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |