INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO **RF-07**

RELACIÓN DE CUENTAS POR COBRAR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 de Documento | 3 | Corresponde al número de documento o de cuenta por cobrar. |
| Nombre del Deudor | 4 | El nombre completo del deudor |
| Importe | 5 | Corresponde al importe del documento o cuenta por cobrar |
| Fecha de Vencimiento | 6 | Es la fecha de vencimiento del documento y/o de la cuenta por cobrar |
| Origen de la Deuda | 7 | Se deberá mencionar el concepto por el que se otorgó el recurso, que dio origen a la deuda |
| Responsable Autorizó: Cargo | 8 | Puesto del servidor público que autorizó el otorgamiento |
| Responsable Autorizó: Nombre | 9 | Nombre completo del servidor público que autorizó el otorgamiento |
| Fecha de Elaboración | 10 | La fecha en la que requisitó el formato, no necesariamente debe ser la misma fecha de la información |
| Responsable del llenado  del formato | 11 | Nombre, cargo y firma de la persona que llenó el formato |
| Supervisó el llenado  del formato | 12 | Nombre, cargo y firma de la persona que supervisó el llenado del formato |
| Autorizó | 13 | Nombre, cargo y firma del Titular del Área, Unidad Administrativa (quién entrega) |
| Hoja Número | 14 | Número total de hojas que contiene el formato (ejemplo 1/5) |

El presente Instructivo es únicamente informativo, no es parte del Formato RF-07, por lo tanto, no debe incluirse en el contenido de este.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número de  Documento | Nombre del Deudor | Importe | Fecha de  Vencimiento | Origen de la Deuda | Responsable que Autorizó | |
| Cargo | Nombre |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |