| Número consecutivo | Nombre del fondo o programa al que pertenece el reintegro | Monto del reintegro | Fecha del reintegro | Número de Línea de Captura de la TESOFE | Observaciones / comentarios |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Anotar el número progresivo al que corresponda el registro. Se deberá emplear una fila por cada Línea de Captura a reportar)* | *(Señalar el origen de donde provienen los recursos que se reintegraron o reintegrarán a la Tesorería de la Federación)* | *(Señalar la cantidad que se reintegró o que se reintegrará a la Tesorería de la Federación)* | *(Anotar la fecha en que efectivamente se realizó el reintegro a la Tesorería de la Federación. En caso de que el reintegro esté pendiente de efectuarse, anotar la leyenda “En proceso” e indicar en el campo de “Observaciones/ comentarios”, en su caso, las razones por las cuales está pendiente el reintegro correspondiente)* | *(Señalar el número de la Línea de Captura compuesto por 20 dígitos. En caso de que el reintegro no se haya efectuado a la fecha del reporte, anotar la leyenda “Sin número”, “Pendiente”, o algún término equivalente)* | *(Señalar, en su caso, cualquier información que se considere relevante con relación a los reintegros)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elaboró el reporte:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre:  Cargo: | **Aprobó el reporte:**  *(Nivel mínimo de Dirección de Área o su equivalente)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre:  Cargo: |

**Notas**:

1.- Esta relación formará parte del reporte que emita el Órgano Hacendario Estatal, su equivalente en el ámbito municipal, y/o el ente (local/municipal) ejecutor del recurso público federal, con motivo de la solicitud del cierre del ejercicio presupuestal 2018 que para tales efectos se realiza por la Secretaría de la Función Pública a través del Órgano Estatal de Control.

2.- En caso de que el área responsable no se encuentre en el supuesto de reintegrar recursos a la Tesorería de la Federación, este formato deberá llenarse con la leyenda “No aplica” en cada uno de sus rubros, y deberá firmarse por las personas encargadas de su elaboración y aprobación conforme a sus respectivas facultades.

3.- Asimismo, esta relación deberá remitirse al Órgano Estatal de Control, de manera impresa, con firmas autógrafas de los servidores públicos encargados de su elaboración y aprobación, así como también en archivo editable, ya sea en formato Word o Excel, en caso de no encontrarse en el supuesto a que se refiere la Nota 2.