|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |
| **PROGRAMA REACTIVA MUNICIPIO DE REACTIVA** |

**IMPORTANTE:** Antes de llenar el formato lea los lineamientos incluidos al final de este documento.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información general del solicitante** | | | | | | | |
| **Registro Federal de Contribuyentes (RFC):** | |  | **Fecha de inicio de operaciones:** | |  | | |
| **Nombre del Ayuntamiento** | |  | | | | | |
| **Nombre del representante legal:** | |  | | | | | |
| **Clave Única de Registro de**  **Población (CURP):** | |  | | | | | |
| **Correo electrónico:** | |  | | | | | |
| **Teléfono local:** | |  | **Teléfono celular:** | |  | | |
| **Domicilio Fiscal (según Constancia de Situación Fiscal)** | | | | | | | |
| **Calle:** |  | | **No. Exterior** |  | | **No. Interior** |  |
| **Colonia:** |  | | **Municipio:** |  | | **Estado:** |  |
| **Entre calles:** |  | | **C.P.** |  | | | |
| **Responsable por parte del municipio del seguimiento del Proyecto** | | | | | | | |
| **Nombre:** | |  | | | | | |
| **Cargo:** | |  | | | | | |
| **Dirección o área de trabajo:** | |  | | | | | |
| **Teléfono:** | |  | **Teléfono celular:** | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Monto Total del Proyecto** | | |
| **Tipo de Aportaciones** | **Monto ($)** | **Nombre entidad que otorga/aporta recurso** |
| **Aportación solicitada al Estado** | $ | Secretaría de Desarrollo Económico |
| **Aportación del municipio** |  |  |
| **MONTO TOTAL DE PROYECTO** | **$** | |

1. **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**
2. **JUSTIFICACIÓN Y PROBLEMÁTICA QUE ATIENDE**

*Nota: Señalar la justificación por el cual se desarrolla el proyecto así como si esté describir la problemática que atiende o en su defecto el áreas de oportunidad que tiene.*

1. **OBJETIVOS DEL PROYECTO**
   1. **Objetivo General**
   2. **Objetivos Específicos**
2. **CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (etapas del proyecto)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etapas de Ejecución** | **Cronograma** | | | | | | | | | |
| **Feb** | **Mar** | **Abr** | **May** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Sep** | **Oct** | **Nov** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Descripción detallada de las actividades que comprenden cada una de las etapas de ejecución.

1. **LOCALIZACIÓN DE LOS BENEFICIOS DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información de localización** | |
| Región del Estado | xxxxxxxx |
| (consultar: https://[www.iieg.gob.mx/contenido/GeografiaMe](http://www.iieg.gob.mx/contenido/GeografiaMe)  dioAmbiente/REGION2014mod\_TABLOIDE.pdf |  |
| Municipio | xxxxxxxx |

1. **DESCRIPCIÓN DEL USO DEL RECURSO**
   1. **Detalle de Aportación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DETALLE DE USO DE RECURSOS** | | |
| USO DEL RECURSO | COSTO UNITARIO | COSTO TOTAL |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUBTOTAL** | | $ |
| **TOTAL** | | **$** |

1. **DESCRIPCIÓN INDICADORES Y RESULTADOS ESPERADOS DERIVADOS DEL USO DEL RECURSO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICADORES Y RESULTADOS ESPERADOS DEL PROYECTO** | |
| DECRIPCIÓN DEL INDICADOR | RESULTADO |
| Número de comercios a beneficiar |  |

1. **DESCRIPCIÓN ENTREGABLES.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGABLES REACTIVA** | |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN DEL ENTREGABLE** |
|  | Cuestionarios de impacto / resultado en comercios beneficiados por el Ayuntamiento. |
|  | Mínimo 1 una fotografía de cada bien entregado al comercio y/o personas beneficiadas; |
|  | Un recibo firmado por el beneficiario, que acredite que el bien fue entregado al comercio y/o personas beneficiadas. |
|  | Un listado con los nombres completos de los beneficiarios indirectos donde se incluyan los datos de la identificación con la que se acreditó, su domicilio, así como el bien a entregar (con monto y sus características) y el giro al que pertenece (comercial o de servicios) el beneficiario indirecto . |
|  | Informe de conclusión y resultados del proyecto (Informe Final). |
|  | Reporte de gastos en el que se detallen las facturas mismas que deberán cumplir los requisitos fiscales. |
|  | Facturas expedidas por el proveedor a nombre del solicitante por los conceptos de uso del recurso, validadas (CFDI con PDF y XML). |
|  | Facturas expedidas por el solicitante a nombre de la Secretaría de la Hacienda Pública por los conceptos de uso del recurso, validadas (CFDI con PDF y XML) y demás aportaciones. |

"Yo, Acepto que los recursos que obtenga para la ejecución del proyecto postulado a través del Programa Reactiva 2021 son públicos y serán utilizados para los fines que fueron autorizados y que están descritos en esta solicitud”.

**Nombre Completo y Firma del Representante Legal**