



ANEXO IV.5
CATÁLOGO DE BENEFICIARIOS
(SOLICITUD DE ALTA O BAJA DE BENEFICIARIOS)
PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN
EJERCICIO FISCAL 2023
SECTOR CULTURA

INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO
" CATÁLOGO DE BENEFICIARIOS "

NUMERO	CONSIGNAR
1	MARCAR CON UNA " X " EL TIPO DE MOVIMIENTO QUE SE VA A EFECTUAR, EN ESTE CASO SIEMPRE SERA ALTA.
2	DIA, MES Y AÑO DE LA ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO POR PARTE DE LA UNIDAD RESPONSABLE Y/O BENEFICIARIO.
3	DIA, MES Y AÑO DE REGISTRO DEL DOCUMENTO POR PARTE DE LA SECRETARIA DE CULTURA (ESTE APARTADO NO LLENAR)
4	No. DE FOLIO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE CULTURA PARA EL CONTROL INTERNO. (NO LLENAR)
5	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR O PRESTADOR DE SERVICIO, EN SU CASO, NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Ú ORGANISMOS BENEFICIARIO DEL PAGO.
6	CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DEL CONTRIBUYENTE, REGISTRAR LA HOMOCLAVE.
7	ESTE CAMPO ES EL NUMERO IDENTIFICADOR DE LA UNIDAD RESPONSABLE QUE REALIZA EL REGISTRO (FAVOR DE NO BORRAR Y NO LLENAR)
8	CLAVE DE LA CURP (CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN) CUANDO EN SU CASO, APLIQUE AL BENEFICIARIO QUE SEA PERSONA FISICA.
9	DATOS DEL DOMICILIO FISCAL DEL BENEFICIARIO A) CALLE B) NUMERO EXTERIOR C) NUMERO INTERIOR D) COLONIA E) LOCALIDAD Y/O DELEGACION F) ESTADO G) MUNICIPIO H) No. DEL CÓDIGO POSTAL DEL DOMICILIO (DEBE DE COINCIDIR CON EL COMPROBANTE DE DOMICILIO Y LA CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL I) No Ó (Nos). TELEFÓNICOS
10	No. CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO (E-MAIL).
11	No. DE CUENTA DE CHEQUES DEL BENEFICIARIO. A 11 POSICIONES
12	No. DE LA CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA (CLABE). A 18 POSICIONES
13	No. DE LA SUCURSAL EN DONDE TIENE LA CUENTA EL BENEFICIARIO.
14	No. DE PLAZA.
15	NOMBRE DEL BENEFICIARIO COMO APARECE EN LA CUENTA DE CHEQUES.
16	DIA, MES Y AÑO DE APERTURA DE LA CUENTA.
17	TIPO DE MONEDA (NACIONAL, DOLARES, EUROS etc.).
18	DENOMINACIÓN DE LA INSTITUCIÓN BANCARIA.
19	DIA, MES Y AÑO DE LA CANCELACIÓN DE LA CUENTA CUANDO APLIQUE, EN SU CASO.
20	SELLO DE BENEFICIARIO Y/O DE LA UNIDAD RESPONSABLE
21	NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL BENEFICIARIO (EN SU CASO, SERVIDOR PUBLICO FACULTADO DE LA UNIDAD RESPONSABLE Ú ORGANISMO).
22	LA PESTAÑA EN COLOR AMARILLO ES SOLO EJEMPLO DE LOS ESPACIOS A LLENAR IDENTIFICADOS CON LOS NUMEROS REFERIDOS EN EL INSTRUCTIVO
23	LA PESTAÑA EN COLOR ROJO CONTIENE EL FORMATO PARA SU LLENADO DE ACUERDO AL INSTRUCTIVO.



**MODELO DE
CATALOGO DE BENEFICIARIOS**
SOLICITUD DE ALTA Ò BAJA DE BENEFICIARIOS

TIPO DE MOVIMIENTO: (1) ALTA BAJA (1)

FECHA DE ELABORACION (2)
2 5 0 8 2 0 2 0
D D M M A A A A

FECHA DE REGISTRO (3)
D D M M A A A A

FOLIO (4)

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO DENOMINACION O RAZON SOCIAL (5)
GOBIERNO DEL DISRITO FEDERAL/SECRETARIA DE FINANZAS/TESORERIA DEL GDF/XOCHMILCO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (6) HOMO CLAVE U.R. Y/O ORG. (7)
G D F 9 7 1 2 0 5 4 N A 3 5 0

CURP (8)

DOMICILIO (9)
CALLE **PLAZA DE LA CONSTITUCION**

NUMERO EXTERIOR S/N NUMERO INTERIOR COLONIA **CENTRO HISTORICO**

LOCALIDAD Y/O DELEGACION ESTADO MUNICIPIO
CUAHUTEMOC CIUDAD DE MÉXICO CIUDAD DE MEXICO

CODIGO POSTAL (9) TELEFONOS
06000 53340600 EXT 13, 17 Y 19

CORREO ELECTRÓNICO (10) amendez@xochimilco.cdmx.gob.mx

No. DE CUENTA DE CHEQUES (11) 0 4 0 5 9 0 1 6 4 1 0

CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA (CLABE) (12)
0 2 1 1 8 0 0 4 0 5 9 0 1 6 4 1 0 8

No. DE SUCURSAL (13) 0 0 5 8 8 (14) No. DE PLAZA

NOMBRE COMO APARECE EN LA CUENTA DE CHEQUES (15)
CONSERVACION Y REACTIVACION DE LA ZONA CHINAMPERA DE XOCHMILCO

FECHA DE APERTURA 2 2 1 1 2 0 1 0 (16) MONEDA **NACIONAL** (17)
D D M M A A A A

DENOMINACION DE LA INSTITUCION BANCARIA (18)
BANCO HSBC

FECHA DE CANCELACION(19)
D D M M A A A A

CONSERVACION Y REACTIVACION DE LA ZONA CHINAMPERA DE XOCHMILCO
NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO (EN SU CASO,SERVIDOR).
(21)

(20)

NOTA: LOS ESPACIOS SOMBREADOS EN AMARILLO NO LLENAR Y NO BORRAR. SON REGISTROS A CARGO DE LA SECRETARIA DE CULTURA

