



ANEXO V.5
CATÁLOGO DE BENEFICIARIOS
(SOLICITUD DE ALTA O BAJA DE BENEFICIARIOS)
PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN
EJERCICIO FISCAL 2022
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 SECRETARÍA DE CULTURA (ESTE APARTADO NO LLENAR)
4	No. DE FOLIO ASIGNADO POR LA SECRETARÍA 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 UN 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) <input checked="" type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> 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)						FOLIO (4)			
D	D	M	M	A	A	A	A		
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
CURP (8)									
DOMICILIO (9)									
CALLE PLAZA DE LA CONSTITUCION									
NUMERO EXTERIOR			NUMERO INTERIOR			COLONIA			
S/N						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						(16) MONEDA		(17)	
	2	2	1	1	2	0	1	0	
	D	D	M	M	A	A	A	A	
DENOMINACION DE LA INSTITUCION BANCARIA (18)									
BANCO HSBC									
FECHA DE CANCELACION(19)									

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

ANEXO V.5 CATÁLOGO DE BENEFICIARIOS (SOLICITUD DE ALTA O BAJA DE BENEFICIARIOS)

TIPO DE MOVIMIENTO: ALTA BAJA

FECHA DE ELABORACION

D	D	M	M	A	A	A	A		

FECHA DE REGISTRO	FOLIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
D D M M A A A A	

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO DENOMINACION O RAZON SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

HOMO CLAVE

U.R. Y/O ORG.

CURP

DOMICILIO

CALLE

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

COLONIA

LOCALIDAD Y/O DELEGACION

ESTADO

MUNICIPIO

CODIGO POSTAL

TELEFONOS

CORREO ELECTRÓNICO

No. DE CUENTA DE CHEQUES

CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA (CLABE)

No. DE SUCURSAL

No. DE PLAZA

NOMBRE COMO APARECE EN LA CUENTA DE CHEQUES

FECHA DE APERTURA

MONEDA

DENOMINACION DE LA INSTITUCION BANCARIA

FECHA DE CANCELACION

NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO (EN SU CASO, SERVIDOR).