**ANEXO IV.5**

**CATÁLOGO DE BENEFICIARIOS**

(SOLICITUD DE ALTA O BAJA DE BENEFICIARIOS)

**PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN**

**EJERCICIO FISCAL 2023**

**SECTOR CULTURA**





|  |
| --- |
|  |
|   |   |
|   |   |

|  |
| --- |
| **ANEXO IV.5 CATÁLOGO DE BENEFICIARIOS** (SOLICITUD DE ALTA O BAJA DE BENEFICIARIOS) |
|   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |   |   |   | **FECHA DE ELABORACION** |   |
| TIPO DE MOVIMIENTO:  |  | ALTA |   | BAJA |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | D | D | M | M | A | A | A | A |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | FECHA DE REGISTRO |   |   |   |   |   | FOLIO |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 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 ELECTRÒNICO |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 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 | **NACIONAL** |   |
|   |   |   |   |   | D | D | M | M | A | A | A | A |   |   |   |   |   |  |   |   |   |
|   | DENOMINACION DE LA INSTITUCION BANCARIA  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | FECHA DE CANCELACION  |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   | D | D | M | M | A | A | A | A |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO ( EN SU CASO,SERVIDOR).** |   |