



CATALOGO DE BENEFICIARIOS
SOLICITUD DE ALTA Ò BAJA DE BENEFICIARIOS

TIPO DE MOVIMIENTO: ALTA BAJA

FECHA DE ELABORACION

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.		
								3	5	0
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			
D	D	M	M	A	A	A	A			
DENOMINACION DE LA INSTITUCION BANCARIA										
FECHA DE CANCELACION										
D	D	M	M	A	A	A	A			

0

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





CATALOGO DE BENEFICIARIOS
SOLICITUD DE ALTA Ò BAJA DE BENEFICIARIOS

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

(2) **FECHA DE ELABORACION**

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/XOCHIMILCO

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 CUAHUTEMOC **ESTADO** CIUDAD DE MEXICO **MUNICIPIO** CIUDAD DE MEXICO

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

CORREO ELECTRONICO (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
D D M M A A A A **(17)**

DENOMINACION DE LA INSTITUCION BANCARIA (18)
BANCO HSBC

FECHA DE CANCELACION (19)

D	D	M	M	A	A	A	A

(20)

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

INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO
" CATALOGO 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 Û 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 Ò (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 Û 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.