FORMATO DE APERTURA DE CUENTA BANCARIA
Dirección General Financiera

FECHA DE SOLICITUD:
FOLIO INTERNO:

1 NOMBRE DE RAMO, EJERCICIO PRESUPUESTAL, FONDO O PROGRAMA

1.1 TIPO DE RECURSO: -
EN CASO DE SER FEDERAL SEÑALAR NÚMERO Y DESCRIPCIÓN DEL RAMO: -
ESPECIFICAR OTROS:
1.2 NOMBRE PROGRAMA PRESUPUESTAL:
1.3 NOMBRE DEL PROGRAMA ESPECÍFICO:
1.4 CLAVE PRESUPUESTARIA FEDERAL DEL PROGRAMA:
FUENTE DE FINANCIAMIENTO ESTATAL DEL RECURSO:
1.5 EJERCICIO FISCAL DEL RECURSO: -
1.6 NOMBRE DE CUENTA BANCARIA:

2 ORGANISMO EJECUTOR DE LOS RECURSOS

2.1 LA ENTIDAD CUENTA CON CABEZA DE SECTOR: -
ESPECÍFICA SI TU RESPUESTA ES "SÍ":
2.2 DEPENDENCIA EJECUTORA: -

3 LOS RECURSOS SON REGULADOS POR LEY ESPECÍFICA, REGLAS DE OPERACIÓN O LINEAMIENTOS:

SELECCIONA: -
SI LA RESPUESTA ES "SÍ", SELECCIONA EL INSTRUMENTO: -
ESPECÍFICA EL NOMBRE DEL INSTRUMENTO (S):

4 IMPORTE Y ORIGEN DE RECURSOS

4.1 IMPORTE TOTAL DEL CONVENIO:
4.2 CONCURRENCIA DEL RECURSO: - FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL
4.3 IMPORTE TOTAL A DEPOSITAR EN LA CUENTA:

5 EL CONVENIO Y/O NORMATIVA SEÑALA CALENDARIO DE MINISTRACIÓN

SELECCIONE: -
5.1 EN SU CASO SEÑALE LA(S) FECHA(S) DE PAGO(S):
SEÑALE LOS IMPORTES MENSUALES:

2024						2025		
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	ENERO	FEBRERO	MARZO
JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ABRIL	MAYO	JUNIO

TOTAL:

Nota: los importes serán señalados en pesos y deberá asegurarse que la suma de lo importes de todos los meses sea igual al monto total a depositar en la cuenta.

6 EL CONVENIO Y/O NORMATIVA SEÑALA PLAZO DE TRANSFERENCIA DEL RECURSO AL EJECUTOR DEL GASTO:

6.1 PLAZO EN DÍAS: HÁBILES: NATURALES: FUNDAMENTO:

7 FECHA LÍMITE PARA EJERCER EL RECURSO POR EL EJECUTOR:

FECHA:
7.1 FUNDAMENTO:

8	**FECHA LÍMITE PARA REINTEGRAR LOS RECURSOS NO COMPROMETIDOS O DEVENGADOS:**
	FECHA:
8.1	INSTANCIA A TRAVÉS DE LA CUAL SE REALIZARÁ REINTEGRO:
8.2	FUNDAMENTO:

9	**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:**
9.1	

10	**DATOS DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA:**		
	(Contacto de la dependencia ejecutora para seguimiento de esta solicitud)		
10.1	NOMBRE COMPLETO:		
10.2	PUESTO:		
10.3	TELÉFONO:	EXTENSIÓN:	
10.4	TELÉFONO CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	(Contacto de la dependencia ejecutora para seguimiento de información financiera mensual)		
10.5	NOMBRE COMPLETO:		
10.6	PUESTO:		
10.7	TELÉFONO:	EXTENSIÓN:	
10.8	TELÉFONO CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:	

EN RELACIÓN A LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN LOS NÚMEROS 3, 5, 6, 7, 8 Y 9, EL EJECUTOR DEL RECURSO SERÁ EL RESPONSABLE DE DAR SEGUIMIENTO PUNTUAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL INSTRUMENTO JURÍDICO Y LA NORMATIVIDAD QUE AMPARA LA APERTURA DE LA CUENTA, ASÍ COMO EL CONTROL Y EJERCICIO DE LOS RECURSOS RADICADOS EN LA MISMA.

CONVENIO DEBIDAMENTE FORMALIZADO:

ACUERDO FORMALIZADO:

OFICIO DE INSTANCIA FEDERAL:

ELABORAR UN CHECK LIST DE LOS DOCUMENTOS E INFORMACIÓN REQUERIDA POR LA APERTURA DE LA CUENTA.

JUSTIFICACIÓN Y FECHA DE COMPROMISO PARA ENVÍO DE DOCUMENTAL COMPLETAMENTE FORMALIZADA:

POR ÚLTIMO, TODA SOLICITUD DE APERTURA DEBERÁ VENIR ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DEL CONVENIO O DOCUMENTO OFICIAL QUE AMPARE DICHA APERTURA, AL MENOS SUSCRITO POR LA PARTE ESTATAL, INDICANDO LA FECHA COMPROMISO EN LA QUE REMITIRÁ EL INSTRUMENTO JURÍDICO DEBIDAMENTE SIGNADO POR TODAS LAS PARTES. PARA EL SUPUESTO DE RECURSOS FEDERALES DEL RAMO 11, 23 Y 33, INDICAR LA UNIDAD RESPONSABLE FEDERAL, DOMICILIO Y DATOS DEL CONTACTO ANTE QUIEN SE SOLICITARÁ EL REGISTRO DE LA CUENTA BANCARIA EN EL SISTEMA INTEGRAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA FEDERAL (SIAFF)

Nombre, Puesto y Firma de la persona servidora pública facultada, por conducto de la cual se realizará el trámite de la apertura de cuenta bancaria, quien manifiesta bajo protesta de decir verdad los datos asentados en el presente.

Sello de recibido de la Secretaría de Finanzas, Inversión y Administración