



“2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata”

Ciudad de México, 07/Junio/2019  
CIRCULAR DF NO. 009/2019

**CC. DIRECTORES DE LOS INTITUTOS TECNOLÓGICOS  
FEDERALES E INSTITUTOS TECNOLOGICOS DESCENTRALIZADOS  
Y CENTROS DEL TECN M  
PRESENTE.**

Hago de su conocimiento los requisitos normativos que se aplican para el registro de los beneficiarios y cuentas bancarias en el Sistema de Contabilidad y Presupuesto (SICOP) y en el Sistema Integral de la Administración Financiera (SIAFF) a fin de cumplir con las obligaciones de pago:

1. Los Institutos Tecnológicos y Centros que requieran gestionar pagos, deberán realizar ante la Dirección Finanzas del Tecnológico Nacional de México (TecNM), el trámite de registro de beneficiarios y cuentas bancarias, para lo cual deberá remitir por oficio firmado por el Director del Plantel del Instituto Tecnológico o Centro, la documentación que integra el expediente con los documentos que acrediten la personalidad del beneficiario de la cuenta bancaria.

Se deberá requisitar el “Formato de Solicitud de Alta de Beneficiario” que se anexa, el cual se requiere sea firmado en original, en el caso de personas físicas por el beneficiario, en personas morales por el representante legal y en Entidades Federativas por el Director del Instituto Tecnológico. La documentación anexa deberá estar certificada (leyenda anexo 2) por el Servidor Público designado por el Titular del Plantel o Centro.

El “Formato de Solicitud de Alta de Beneficiario” (Anexo 1) será acompañado de la siguiente documentación que acredita la personalidad del beneficiario de la cuenta bancaria.

- a. Copia del Registro Federal de Contribuyentes del Beneficiario, expedido por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).

...2



"2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata"

-2-

- b. Constancia de la Situación Fiscal actualizada, expedida por la S.H.C.P. del beneficiario de la cuenta de cheques.
- c. Copia de los 3 últimos Estados de Cuenta bancarios (vigentes) u original de la constancia de la Institución financiera sobre la existencia de la cuenta de cheques abierta a nombre del beneficiario que incluya el número de cuenta con 11 posiciones, así como la clave bancaria estandarizada (CLABE) con 18 posiciones, que permita realizar transferencias electrónicas y fondos, a través de los sistemas de pago
- d. Copia de la constancia del domicilio fiscal del beneficiario (Con una antigüedad máxima de 2 meses).
- e. Para el caso de Personas morales, poder notarial del representante legal; para personas físicas, clave única del registro de la población (CURP) y cuando se trate de Entidades Federativas o servidor público en función oficial, en cuyo caso se requiere el nombramiento.
- f. Copia de identificación oficial vigente, legible y con firma, aplicable al punto anterior, en cada caso.
- g. Copia del contrato de apertura de la cuenta bancaria, completo y con cláusula del mismo, en caso de dependencia y entidades.
- h. Copia de identificación oficial del funcionario que realiza la certificación de los documentos, esta deberá ser cotejada por el Director del Plantel.

No omito señalar que la información que se incorpore al Catálogo de beneficiarios y cuentas bancarias del SICOP Y SIAFF será de estricta responsabilidad del Instituto Tecnológico o Centro que gestiona el trámite, quién deberá comprobar la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos que presenten para el registro.

Se hace mención de las personas que serán responsables para el trámite de registro de solicitudes de beneficiarios son:

...3



“2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata”

-3-

SISTEMA	NOMBRE	CARGO	TELEFONO Y EXT,	EMAIL:
SICOP	Perla Aideé García Aragón	Asistente de la Dirección de Finanzas del TecNM	55 36002511 Ext. 64848	d_finanzas0002@tecnm.mx
SIAFF	Martha Hernández Martínez	Analista del Área de Fiscalización del TecNM	55 36002511 Ext. 64844	d_finanzas0302@tecnm.mx
SIAFF-SICOP	Anabel Hernández Martínez	Jefa de Área de Fiscalización del TecNM	55 36002511 Ext. 64864	d_finanzas03@tecnm.mx

La presente circular deja sin efecto la circular DF/005/2017 del 6 de septiembre del 2017.

Lo anterior, se informa de conformidad con los artículos 20 y 38 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 4 y 45 de la Ley Federal del Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 11 y 35 del Reglamento Interior de la Secretaría de Educación Pública; Artículo 74 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; y considerando que de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1º de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, la administración de los recursos públicos federales deben realizarse con base en los criterios de legalidad, honestidad, eficiencia, eficacia, economía, racionalidad, austeridad, transparencia, control, rendición de cuentas y equidad de género.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para enviarles un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**Excelencia en Educación Tecnológica®**

**DIONICIO SIERRA DÁVALOS**  
**DIRECTOR DE FINANZAS**

C.c.p. Enrique Fernández Fassnacht.- Director General del TecNM  
Manuel de Jesús López Pérez. -Secretario de Administración del TecNM.  
Anabel Hernández Martínez.-Jefa del Área de Fiscalización del TecNM.

EFF/MJLP/DSD/AHM.



**SEP**  
SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA

Dirección General de Presupuesto y Recursos Financieros

**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO**

Solicitud de registro de beneficiarios y cuentas bancarias  
en el Catálogo de Beneficiarios

Tipo de movimiento:	Alta <input type="checkbox"/>	Baja <input type="checkbox"/>	Fecha:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Modif. <input type="checkbox"/>	Activ. <input type="checkbox"/>		dd	mm	aaaa	Tecnológico o Centro que solicita el movimiento

**Datos generales del beneficiario**

Nombre, denominación o razón social:	<input type="text"/>		
Registro Federal de Contribuyentes:	<input type="text"/>	CURP:	<input type="text"/>

<b>Domicilio:</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle	No. Ext.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. Int.	Colonia	Codigo Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Alcaldía o Municipio	Ciudad	Entidad Federativa

No. Telefónico:	<input type="text"/>	Correo Electrónico:	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	---------------------	----------------------

**Datos de la Cuenta Bancaria**

Número de Cuenta de Cheques:	<input type="text"/>	No. de Sucursal:	<input type="text"/>
Banco:	<input type="text"/>		
Clave Bancaria Estandarizada (CLABE):	<input type="text"/>		
Nombre como aparece en Cta. Bancaria:	<input type="text"/>		

**Documentación anexa al presente formato**

- Copia del Registro Federal de Contribuyentes y Constancia de Situación Fiscal actualizada, expedida por la S.H.C.P. del beneficiario de la cuenta de cheques.
- Constancia de domicilio fiscal a nombre beneficiario vigente.
- Para los siguientes casos de personas:
  - Personas físicas, CURP vigente, identificación oficial con fotografía vigente y firma legibles.
  - Morales, copia de acta constitutiva, poder notarial del representante legal, identificación oficial con fotografía vigente y firma legibles.
  - Servidores públicos, nombramientos, identificaciones oficiales con fotografía, vigentes y firmas legibles.
- Cuando se trate de Dependencias y Entidades, Contrato de la cuenta bancaria mancomunada, firmas legibles.
- Constancia de la Institución Financiera original sobre la existencia de la cuenta de cheques abierta a nombre del beneficiario, que incluya el No. de cuenta a 11 posiciones, así como la clave Bancaria Estandarizada (CLABE) con 18 posiciones, que permita realizar transferencias electrónicas de fondos, a través de los sistemas de pagos ó copias de los 3 últimos Estados de cuenta vigentes.

<p>Coteja que la documentación anexa al trámite es copia fiel de la original y que los datos asentados en la presente solicitud son correctos, corresponden a la documentación anexa y al beneficiario que se realizará el pago</p>	<b>SELLO</b>	<p>Certifica que los datos asentados en la presente solicitud son correctos y fueron validados con el beneficiario que recibirá el pago</p>
<p>Nombre y Firma del Beneficiario/ Nombre del Representante Legal y Sello de la empresa / Nombre y Firma del Servidor Público de la Entidad Federativa y Sello del Instituto ó Centro</p>		<p>Puesto, nombre y firma del responsable designado por el Titular del Instituto o Centro _____ del Tecnológico Nacional de Mexico de la SEP a la que corresponda el pago ó del servidor público autorizado por éste para solicitar el registro de la cuenta bancaria</p>

Utilizar solo por el TecNM	CBEN: <input type="text"/>	Proceso: <input type="text"/>	Folio: <input type="text"/>	Fecha Aut.: <input type="text"/>
----------------------------	----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------------------



**SEP**  
SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA

Dirección General de Presupuesto y Recursos Financieros

**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO**

Solicitud de registro de beneficiarios y cuentas bancarias  
en el Catálogo de Beneficiarios

Tipo de movimiento:	Alta <input type="checkbox"/> 1	Baja <input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3
			dd mm aaaa	Tecnológico o Centro que solicita el movimiento
	Modif. <input type="checkbox"/> 1	Activ. <input type="checkbox"/> 1		

**Datos generales del beneficiario**

Nombre, denominación o razón social:	<input type="text"/> 4		
Registro Federal de Contribuyentes:	<input type="text"/> 5	CURP:	<input type="text"/> 6

<b>Domicilio:</b>		
<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 8	
Calle	No. Ext.	
<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 11
No. Int.	Colonia	Codigo Postal
<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 14
Alcaldía o Municipio	Ciudad	Entidad Federativa

No. Telefónico:	<input type="text"/> 15	Correo Electrónico:	<input type="text"/> 16
-----------------	-------------------------	---------------------	-------------------------

**Datos de la Cuenta Bancaria**

Número de Cuenta de Cheques:	<input type="text"/> 17	No. de Sucursal:	<input type="text"/> 18
Banco:	<input type="text"/> 19		
Clave Bancaria Estandarizada (CLABE):	<input type="text"/> 20		
Nombre como aparece en Cta. Bancaria:	<input type="text"/> 21		

**Documentación anexa al presente formato**

1. Copia del Registro Federal de Contribuyentes y Constancia de Situación Fiscal actualizada, expedida por la S.H.C.P. del beneficiario de la cuenta de cheques.
2. Constancia de domicilio fiscal a nombre beneficiario vigente.
3. Para los siguientes casos de personas:
  - a) Personas físicas, CURP vigente, identificación oficial con fotografía vigente y firma legibles.
  - b) Morales, copia de acta constitutiva, poder notarial del representante legal, identificación oficial con fotografía vigente y firma legibles.
  - c) Servidores públicos, nombramientos, identificaciones oficiales con fotografía, vigentes y firmas legibles.
4. Cuando se trate de Dependencias y Entidades, Contrato de la cuenta bancaria mancomunada, firmas legibles.
5. Constancia de la Institución Financiera original sobre la existencia de la cuenta de cheques abierta a nombre del beneficiario, que incluya el No. de cuenta a 11 posiciones, así como la clave Bancaria Estandarizada (CLABE) con 18 posiciones, que permita realizar transferencias electrónicas de fondos, a través de los sistemas de pagos ó copias de los 3 últimos Estados de cuenta vigentes.

<p>Coteja que la documentación anexa al trámite es copia fiel de la original y que los datos asentados en la presente solicitud son correctos, corresponden a la documentación anexa y al beneficiario que se realizará el pago</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> 22</p> <hr/> <p>Nombre y Firma del Beneficiario/ Nombre del Representante Legal y Sello de la empresa / Nombre y Firma del Servidor Público de la Entidad Federativa y Sello del Instituto ó Centro</p>	<p>SELLO</p> <hr/>	<p>Certifica que los datos asentados en la presente solicitud son correctos y fueron validados con el beneficiario que recibirá el pago</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> 23</p> <hr/> <p>Puesto, nombre y firma del responsable designado por el Titular del Instituto o Centro <input type="text"/> 25 del Tecnológico Nacional de México de la SEP a la que corresponda el pago ó del servidor público autorizado por éste para solicitar el registro de la cuenta bancaria</p>
---	--------------------	--

Utilizar solo por el TecNM	CBEN: <input type="text"/>	Proceso: <input type="text"/>	Folio: <input type="text"/>	Fecha Aut.: <input type="text"/>
----------------------------	----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------------------

*[Handwritten signature]*

**Instructivo de llenado del Formato**  
**Solicitud de registro de beneficiarios y cuentas bancarias en el Catálogo de Beneficiarios"**

No.	Descripción
1	Marcar con una " X " el tipo de movimiento que se va a efectuar, ( Alta, Baja, Modificación ó Activación).
2	Anotar el día, mes y año de elaboración del documento por parte del beneficiario.
3	Anotar el Nombre del Centro o Instituto que solicita el Movimiento
4	Anotar el nombre o razón social del beneficiario que solicita el registro, como aparece en la constancia del SAT
5	Indicar el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) del beneficiario cuyo registro se tramita, como aparece en la constancia del SAT
6	Para personas Físicas, indicar la Clave Única de Registro de Población (CURP) del beneficiario cuyo registro se tramita. Anotar los datos del domicilio fiscal del beneficiario como aparece en la constancia del SAT y en el comprobante de domicilio, como a continuación se indica,
7	Calle
8	Número exterior
9	Número interior
10	Colonia
11	Código postal
12	Municipio o Alcaldía
13	Ciudad
14	Entidad Federativa
15	Anotar el No. (s) telefónico(s) del beneficiario.
16	Anotar el correo electrónico del beneficiario, si es Entidad Federativa el correo debe ser Oficial
17	Indicar el No. de cuenta de cheques del beneficiario a 11 posiciones, no dejar espacios a la derecha
18	Anotar el No. de la sucursal en donde tiene aperturada la cuenta el beneficiario.
19	Indicar el nombre de la Institución Bancaria donde tiene aperturada la cuenta el beneficiario.
20	Anota el No. de la Clave Bancaria Estandarizada( CLABE ) a 18 posiciones.
21	Anotar el nombre del beneficiario como aparece en la cuenta de cheques.
22	Nombre y Firma del Beneficiario/ Nombre del Representante Legal y Sello de la empresa / Nombre y Firma del Servidor Público de la Entidad Federativa y Sello del Instituto ó Centro
23	Puesto, nombre y firma del responsable designado por el Titular del Instituto o Centro _____ del Tecnológico Nacional de México de la SEP a la que corresponda el pago ó del servidor público autorizado por éste
24	Sello de la Empresa persona moral ó Entidad Federativa
25	Nombre del Instituto o Centro

*Handwritten signature and stamp in the bottom left corner.*

Certifica que los datos asentados en la presente solicitud son correctos y fueron validados con el beneficiario que recibirá el pago

Puesto, nombre y firma del responsable designado por el Titular del Instituto o Centro \_\_\_\_\_ del Tecnológico Nacional de México de la SEP a la que corresponda el pago ó del servidor público autorizado por éste para solicitar el registro de la cuenta bancaria

*Arriba*  
*[Firma]*