



PODER JUDICIAL DE LA FEDERACIÓN
CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL

SECRETARÍA EJECUTIVA DE FINANZAS Y SERVICIOS PERSONALES
DIRECCIÓN GENERAL DE TESORERÍA
DIRECCIÓN DE PROGRAMACIÓN DE PAGOS

OTORGO MI CONFORMIDAD PARA QUE EL CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE TESORERÍA REALICE MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA
LOS PAGOS A LOS QUE TENGA DERECHO POR LA CONTRAPRESTACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS, DE ACUERDO A LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

ESTE FORMATO APLICA A PERSONAS FÍSICAS Y MORALES

DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIOS O PROVEEDOR

- (1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____
- (2) DIRECCIÓN: _____
CALLE _____ No. Y/O LETRA EXT. _____ No. Y/O LETRA INT. _____ COLONIA _____
DELEGACIÓN O MUNICIPIO _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____
- (3) TELÉFONOS: _____
- (4) R.F.C. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (5) CORREO ELECTRÓNICO: _____
- (6) ACTIVIDAD PREPONDERANTE: _____
- (7) NÚMERO DE REGISTRO EN EL CATÁLOGO DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DEL CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL: _____

(8) DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, ADMINISTRADOR ÚNICO O APODERADO

NOMBRE: _____ R.F.C. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

DATOS BANCARIOS

- (9) NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA: _____
- (10) NÚMERO DE CUENTA: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
- (11) CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA (CLABE): []
- (12) PLAZA DONDE SE ENCUENTRA LA INSTITUCIÓN: _____
- (13) NOMBRE Y CLAVE DE LA SUCURSAL: _____

(14) MODIFICACIÓN

MOVIMIENTO	FECHA	No. DE CUENTA	CLABE BANCARIA ESTANDARIZADA (CLABE)	INST. FINANCIERA
ALTA: <input type="checkbox"/>	_____	_____	[] []	_____
BAJA: <input type="checkbox"/>	_____	_____	[] []	_____

PLAZA DONDE SE ENCUENTRA LA INSTITUCIÓN: _____

NOMBRE Y CLAVE DE LA SUCURSAL: _____

CERTIFICAMOS QUE LOS DATOS QUE APARECEN EN ESTE DOCUMENTO SON LOS QUE SE ENCUENTRAN REGISTRADOS POR LA INSTITUCIÓN BANCARIA A NOMBRE DE LA PERSONA MORAL O PERSONA FÍSICA.

(15) NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIO O PROVEEDOR:
REPRESENTANTE LEGAL, ADMINISTRADOR ÚNICO O APODERADO.

(16) CERTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN BANCARIA

CON LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE FORMATO, ACEPTO QUE EL CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL, REALICE LOS PAGOS A QUE ME HAGA ACREEDOR. ASI MISMO, ME OBLIGO A NOTIFICAR AL CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL CON TODA OPORTUNIDAD Y POR ESTE MISMO CONDUCTO LA MODIFICACIÓN DE CUALQUIERA DE LOS DATOS BANCARIOS ASENTADOS, DESLINDANDO AL CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL, DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD POR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE SE LLEGASEN A GENERAR POR NO CONTAR CON LOS DATOS BANCARIOS ACTUALIZADOS O CORRECTOS.

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Datos Generales:

- 1) Nombre completo para las Personas Físicas o Razón Social para Personas morales, en ambos casos deberá aparecer tal y como se encuentra registrada en la cédula fiscal.
- 2) Domicilio Fiscal; indicando calle, número interior, número exterior, colonia, ciudad y código postal, tal como aparece en la constancia de registro en el Registro Federal de Contribuyentes.
- 3) Números telefónicos, incluyendo lada en su caso. (Personas Físicas, oficina, domicilio y/o celular)
- 4) Registro Federal de Contribuyente, incluyendo la homoclave, tal como aparece en la cédula fiscal.
- 5) Correo electrónico.
- 6) Actividad Preponderante.
- 7) Número de registro asignado en el catálogo de proveedores y contratistas del Consejo de la Judicatura Federal, en caso de contar con el.
- 8) Nombre completo de la Persona Física; Representante Legal, Administrador Único o Apoderado así como R.F.C. incluyendo la homoclave.

Datos Bancarios:

- 9) Deberá proporcionar el nombre de la Institución Bancaria, en donde tenga aperturada la cuenta bancaria.
- 10) Número de cuenta bancaria del beneficiario (cuenta de cheques o débito).
- 11) Número de Clave Bancaria Estandarizada (CLABE) a 18 posiciones.
- 12) Ciudad en donde fue aperturada la cuenta bancaria.
- 13) Nombre y clave de la sucursal bancaria donde se encuentra aperturada la cuenta.
- 14) Modificación, se utilizará sólo en caso de que el prestador de servicios y/o proveedor realice cualquier cambio o actualización a la información bancaria proporcionada.
- 15) Nombre (s) y Firma del titular en el caso de Personas Físicas o del Representante Legal, Administrador único o Apoderado en caso de Persona Moral.
- 16) El interesado deberá recabar la Certificación de la información a través de obtener sello de la Institución Bancaria y rúbrica del responsable de la sucursal.

En caso de no ser posible recabar la certificación en el formato, se deberá adjuntar en original, certificación de la información en hoja membretada de la Institución Bancaria.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR: (obligatorio)

Personas Físicas:

COPIA SIMPLE:

1. Registro Federal de Contribuyentes (cédula fiscal), o en su caso, Constancia de inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes.
2. Identificación oficial del proveedor o prestador de servicios (Credencial INE, Pasaporte o Cédula Profesional en formato pvc).
3. Estado de Cuenta Bancario a nombre del proveedor o prestador de servicios.

Personas Morales:

COPIA SIMPLE:

1. Documento que acredite al Representante Legal, Administrador Único o Apoderado.
2. Registro Federal de Contribuyente de la empresa (Cédula Fiscal) o en su caso, Constancia de inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes.
3. Identificación oficial del Representante Legal, Administrador Único o Apoderado (Credencial INE, Pasaporte o Cédula Profesional en formato pvc).
4. Estado de Cuenta Bancario a nombre de la empresa.