

Número de Contrato: \*\*\*\*\*

**SOLICITUD DE PAGO DE MINISTRACIÓN NO. \_\_\_ DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

Fecha: &lt;&lt; día / mes &gt;&gt; /2019

En términos de lo estipulado en el Contrato suscrito el <<día y mes >> de 2019, entre el Instituto Nacional de la Infraestructura Física Educativa (INIFED), y mi representado (PERSONA FÍSICA O MORAL), y conforme a los "Lineamientos Específicos de Operación del Programa Nacional de Reconstrucción en el Sector Educativo para el ejercicio fiscal 2019", solicito la ministración que se describe:

Plantel Educativo	<<nombre del plantel>>		
C.C.T.	<<C.C.T.>>	Municipio	<<Municipio>>
		Entidad Federativa	<<Estado>>
Monto total del contrato con IVA incluido	<<Indicar importe en número y letra con i.v.a.>>		

Ministración	Importe
<input type="checkbox"/> Acumulado	<<Indicar importe en número y letra con i.v.a incluido.>>
<input checked="" type="checkbox"/> Número de esta ministración	<<Indicar importe en número y letra con i.v.a. incluido.>>
<input type="checkbox"/> Total (acumulado ministración solicitada) +	<<Indicar importe en número y letra con i.v.a incluido.>>

Nombre/razón social de la persona física o moral	<<Nombre o razón social completo de la persona física o moral contratada para la realización de la Acción>>
Registro Federal de Contribuyente (RFC):	<<Registro Federal de Causantes correcto de la empresa >>
Domicilio Fiscal:	<<Domicilio Fiscal completo y correcto de la empresa >>
Institución Bancaria:	<<Nombre correcto de la Institución bancaria de la empresa o persona física contratada, donde deberá el INIFED realizarle el depósito>>
No. de Cuenta Bancaria:	<<Número de cuenta bancaria de la empresa o persona física, donde deberá el INIFED realizarle el depósito>>
CLABE Interbancaria:	<<CLABE Interbancaria de la empresa o persona física, donde deberá el INIFED realizarle el depósito>>

Ministración que se solicita conforme a los Lineamientos Específicos de Operación del Programa Nacional de Reconstrucción en el Sector Educativo para el ejercicio fiscal 2019, y que corresponde al avance de los trabajos correspondientes a (*especificar porcentaje*), conforme a la documentación soporte anexa al presente.

**Solicita****Autorizó**

&lt;&lt;FIRMA&gt;&gt;

&lt;&lt;FIRMA&gt;&gt;

C. &lt;&lt;Nombre del representante legal de la persona Física o Moral&gt;&gt;

C. &lt;&lt;Personal facultado por el INIFED&gt;&gt;

**"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa."**

Número de Contrato: \*\*\*\*\*

Validó

<<FIRMA>>

---

C. <<Personal facultado por el INIFED>

*Esta hoja de firmas es parte de la solicitud de pago de ministración de fecha \*\*\*\*\*, con número de contrato \*\*\*\*\* , solicitada por (nombre de la persona física o moral)*

***“Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa.”***