Identificación del Beneficio

* NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	*NUM_BENEFICIO [1] Número de la UBP	NOM_BENEFICIO[2] Nombre de la UBP	AÑO DEL PROGRAMA	EDO_RESPONSABLE	RESPONSABLE Centro de costos a tres niveles	BENEFICIO OTORGADO 1.ESPECIE 2.GESTIÓN 3.MONETARIO 4.PRESTACIÓN DE 5.SERVICIOS 6.SOCIAL	TIPO_BENEFICIO Revisar Catalogo 55	METODO_PAGO Si es un beneficio monetario llenar este campo Revisar el catalogo 56	IMP_MONETARIO Campo numérico. No puede ser 0 o negativo. Importe total en pesos que representa un Beneficio entregado	TIPO_RECURSO 1.ESTATAL 2. FEDERAL 3. ESTATAL Y FEDERAL	PÁGINA DONDE SE PÚBLICA EL PADRÓN DE BENEFICIARIOS	ESCRIBE LA DIRECCIÓN WEB DEL PADRÓN PUBLICADO	EDO_PAGO	MUN_PAGO	LOC_PAGO
SECRETARIA DE EDUCACION DEL ESTADO DE YUCATAN	5694	Programa de apoyo para organizaciones sin fines de lucro que brindan atención educativa	2020	YUCATAN		3.MONETARIO			2,040,116.67	1.ESTATAL					

Identitifación Beneficiario Persona Moral / Domicilio del Beneficiario Persona Moral

* NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	ID_BEN	C_ACTOR_S	NB_RAZON_SOCIAL	RFC_SOCIAL	NB_REOC	ID_DOMICILIO	C_TIPO_VIALIDAD	NOM_VIALIDAD	NUM_EXT	NUM_INT	C_TIPO_ASENTAMIENTO	NOM_ASENTAMIENTO	NOMREF1	NOMREF2 OPCIONAL LLENAR EL CAMPO	NOMREF3 OPCIONAL LLENAR EL CAMPO	CP	C_ENTIDAD	C_MUNICIPIO	C_LOCALIDAD
SECRETARIA DE EDUCACION DEL ESTADO DE YUCATAN			TEACH 4 ALL	TCA110414UV6				HAMBURGO	14	PB COL. JUAREZ							CIUDAD DE MEXICO	DEL. CUAUHTEMOC	DEL. CUAUHTEMOC

Datos del Representante Legal de la Empresa

* NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	ID_BEN	CURP_BEN	NOM_BEN	AP1_BEN	AP2_BEN	C_SEX_BEN	FH_NAC_BEN	EDAD_BEN	C_EDO_NAC_BEN	C_MAYAHABLANTE	C_TP_BEN_DET	CVE_INE_BEN	EMAIL_BEN	CEL_BEN	TEL_BEN
SECRETARIA DE EDUCACION DEL ESTADO DE YUCATAN															