

## GUÍA CONTABILIZADORA



NÚM	OPERACIONES	PERIODICIDAD	COMPROBANTE	DOCTO. CONEXO	CARGO	ABONO
1	Recibir el financiamiento por actividades ordinarias y/o de campaña	M	Cheque del IEEM	Copia del recibo del partido político	Bancos	Financiamiento público: <ul style="list-style-type: none"> <li>Actividades ordinarias</li> <li>Actividades de campaña</li> </ul>
2	Recibir aportaciones de militantes	E	Copia del recibo "APOM"		Bancos	Aportaciones de militantes: <ul style="list-style-type: none"> <li>Efectivo</li> </ul>
3	Recibir aportaciones de simpatizantes	E	Copia del recibo "APOS"		Bancos	Aportaciones de simpatizantes: <ul style="list-style-type: none"> <li>Efectivo</li> </ul>
4	Por eventos en autofinanciamiento	E	Copia de recibo o talón		Bancos	Autofinanciamiento
5	Registro de rendimientos bancarios	M	Estado de cuenta del banco		Bancos	Rendimientos financieros, fondos y fideicomisos
6	Recibir apoyos financieros del IEEM para producir programas de radio y televisión	M	Cheque del IEEM	Copia del recibo del partido político	Bancos	Otros apoyos financieros del IEEM: <ul style="list-style-type: none"> <li>Producción de programas de radio o televisión</li> </ul>
7	Por las transferencias recibidas	E	Recibo de la transferencia, copia del cheque y formato "TRANSFER"		Bancos	Transferencias: <ul style="list-style-type: none"> <li>Transferencias de recursos no estatales</li> <li>Transferencias de los comités del partido</li> <li>Transferencias recibidas de organizaciones adherentes</li> </ul>

COMISIÓN DE FISCALIZACIÓN

NÚM	OPERACIONES	PERIODICIDAD	COMPROBANTE	DOCTO. CONEXO	CARGO	ABONO
8	Gastos de operación ordinaria	D/M	Facturas, nominas Recibos, bitácoras		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios personales y</li> <li>• Materiales y suministros</li> <li>• Servicios generales</li> <li>• Transferencias</li> <li>• Impuestos</li> </ul>	bancos
9	Adquisiciones de activo fijo	E	Facturas		Activos fijos: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terrenos</li> <li>▪ Edificios</li> <li>▪ Muebles y equipo de</li> <li>▪ Equipo transporte de</li> <li>▪ Equipo de</li> <li>▪ Cómputo</li> <li>• Equipo de sonido y vídeo</li> </ul>	Bancos
10	Baja de activo fijo	E	Cheque, Acta administrativa o Acta ante el Ministerio público		Patrimonio	Activo fijo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edificios</li> <li>• Muebles y equipo</li> <li>• Equipo de transporte</li> <li>• Equipo de Cómputo</li> <li>• Equipo de sonido y vídeo</li> </ul>
11	Pago de impuestos retenidos	M	Nóminas/Recibos			Bancos
12	Gastos de campaña	E/M	Facturas, recibos, bitácoras.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Retención de impuestos</li> <li>• Gastos operativos de campaña</li> <li>• Gastos de propaganda</li> <li>• Gastos de difusión</li> <li>• Gastos de prensa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bancos</li> <li>• proveedores</li> </ul>

D=DIARIO M=MENSUAL E=EVENTUAL

FORMATO INFANU

## INFORME ANUAL SOBRE EL ORIGEN Y DESTINO DE LOS RECURSOS DEL PARTIDO POLÍTICO

Correspondiente al ejercicio \_\_\_\_\_ (1)

### I. IDENTIFICACIÓN

1. NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO _____	(2)
2. DOMICILIO _____	(3)
TELÉFONO _____	(3)

### II. INGRESOS

IMPORTE PARCIAL

IMPORTE TOTAL

1. Saldo Inicial		(4)
2. Financiamiento Público para actividades ordinarias		(5)
3. Financiamiento por los militantes Efectivo		(6)
Especie		
4. Financiamiento de simpatizantes Efectivo		(7)
Especie		
5. Autofinanciamiento		(8)
6. Financiamiento por rendimientos financieros, fondos y fideicomisos		(9)
7. Transferencias de recursos no estatales		(10)
8. Otros ingresos		(11)
<b>TOTAL</b>		(12)

### III. EGRESOS

IMPORTE PARCIAL

IMPORTE TOTAL

		MONTO \$
A) SERVICIOS PERSONALES		(13)
B) MATERIALES Y SUMINISTROS		(14)
C) SERVICIOS GENERALES		(15)

FORMATO INFANU

ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES		(16)
ADQUISICIÓN DE BIENES INMUEBLES		(17)
GASTOS DE PRODUCCIÓN EN RADIO Y TELEVISIÓN		(18)
TRANSFERENCIAS		(19)
IMPUESTOS		(20)
	TOTAL	(21)

**IV. RESUMEN**

INGRESOS		\$	(22)
EGRESOS		\$	(23)
SALDO		\$	(24)

**V. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

_____	
NOMBRE (Titular del órgano responsable de los recursos financieros)	(25)
FIRMA _____ (26)	FECHA _____ (27)

## INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO INFANU

Formato INFANU, informe anual sobre el origen y destino  
de los recursos del partido político

(1) Correspondiente al ejercicio	Año que comprende el informe.
<b>APARTADO I.</b>	
(2) NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO	Denominación completa del partido político, sin abreviaturas, tal como aparece en el registro correspondiente.
(3) DOMICILIO/TELÉFONO	Domicilio completo (calle, número exterior e interior, colonia, código postal, ciudad y entidad federativa), en donde se ubiquen las oficinas del partido político, así como el o los teléfonos.
<b>APARTADO II.</b>	
(4) SALDO INICIAL	Anotar el monto total de los recursos monetarios con que se inicia el año que comprende el informe.
(5) FINANCIAMIENTO PÚBLICO	Anotar los fondos recibidos por financiamiento público por sus actividades ordinarias.
(6) FINANCIAMIENTO POR LOS MILITANTES	Monto total de los ingresos obtenidos por el partido político, por las cuotas y aportaciones de sus militantes debidamente registrados, separando efectivo y especie.
(7) FINANCIAMIENTO DE SIMPATIZANTES	Monto total de los ingresos obtenidos por concepto de aportaciones en efectivo y en especie recibidas por el partido político, de parte de sus simpatizantes, separando efectivo y especie.
(8) AUTOFINANCIAMIENTO	Monto total de los ingresos obtenidos por el partido político derivado de sus actividades promocionales: conferencias, espectáculos, juegos, sorteos, eventos culturales, ventas editoriales, venta de bienes y de propaganda utilitaria.
(9) FINANCIAMIENTO POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS, FONDOS Y FIDEICOMISOS	Monto total de los ingresos obtenidos por los rendimientos de los fondos o fideicomisos creados con su patrimonio o con las aportaciones que reciban, así como los derivados de otras operaciones con instituciones financieras.

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO INFANU**

(10) TRANSFERENCIA DE RECURSOS NO ESTATALES	Aportaciones recibidas por el partido de otros comités.
(11) OTROS INGRESOS	Ingresos obtenidos por la venta de activo fijo.
(12) TOTAL	Suma total de los ingresos obtenidos por el partido político en el periodo que se informa.
<b>APARTADO III.</b>	
(13) SERVICIOS PERSONALES	Corresponde a gastos por sueldos, salarios, gratificaciones y otras prestaciones personales.
(14) MATERIALES Y SUMINISTROS	Corresponde a gastos de papelería para oficina, materiales de aseo y limpieza, combustible y lubricantes, material didáctico y otros.
(15) SERVICIOS GENERALES	Corresponde a gastos por pasajes y viáticos, seguros, arrendamientos, publicidad, mantenimiento y otros.
(16) ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES	Corresponde a adquisiciones de bienes muebles.
(17) ADQUISICIÓN DE BIENES INMUEBLES	Corresponde a la adquisición de casas, oficinas, terrenos, etc.
(18) GASTOS DE PRODUCCIÓN EN RADIO Y TELEVISIÓN	Corresponde a gastos realizados por publicidad institucional en Radio y Televisión.
(19) TRANSFERENCIAS	Corresponde a gastos por transferencias a comités u organizaciones sociales.
(20) IMPUESTOS	Corresponde a gastos por pago de impuestos y retenciones.
(21) TOTAL	Corresponde a la suma de los gastos
<b>APARTADO IV.</b>	
(22) INGRESOS	Suma total de los ingresos obtenidos por el partido político durante el periodo que se informa.
(23) EGRESOS	Suma total de los egresos efectuados por el partido político durante el periodo que se informa.
(24) SALDO	Corresponde al neto de ingresos menos egresos
<b>APARTADO V.</b>	
(25) Nombre	Nombre del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido político.
(26) Firma	Firma del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido político.
(27) Fecha	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.

FORMATO **CAMPAÑA**

**INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS ELECTORALES DEL PARTIDO POLÍTICO**

\_\_\_\_\_ (1)  
**I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA**

1. TIPO DE CAMPAÑA ELECTORAL:  
 GOBERNADOR  DIPUTADO  AYUNTAMIENTO  (2)  
 2. DISTRITO ELECTORAL \_\_\_\_\_ (3) MUNICIPIO \_\_\_\_\_ (3)  
 3. FECHAS: De inicio \_\_\_\_\_ de término \_\_\_\_\_ (4)

**II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO**

4. NOMBRE \_\_\_\_\_ (5)  
 5. DOMICILIO PARTICULAR \_\_\_\_\_ (6)  
 6. TELÉFONO: Particular \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_ (7)  
 7. NOMBRE DEL CANDIDATO SUPLENTE (EN SU CASO) \_\_\_\_\_ (5)

**III. ORIGEN Y MONTO DE LOS RECURSOS DE LA CAMPAÑA (INGRESOS)**

	MONTO
8. APORTACIONES DEL COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL	
En efectivo \$ _____	
En especie \$ _____	\$ (8)
9. APORTACIONES DE OTROS ÓRGANOS DEL PARTIDO	
En efectivo \$ _____	
En especie \$ _____	\$ (9)
10. APORTACIONES DEL CANDIDATO	
En efectivo \$ _____	
En especie \$ _____	\$ (10)
11. APORTACIONES DE MILITANTES	
En efectivo \$ _____	
En especie \$ _____	\$ (11)
12. APORTACIONES DE SIMPATIZANTES	
En efectivo \$ _____	
En especie \$ _____	\$ (12)
13. AUTOFINANCIAMIENTO	\$ (13)
14. RENDIMIENTOS FINANCIEROS	\$ (14)
15. TRANSFERENCIAS POR RECURSOS NO ESTATALES	\$ (15)
16. TOTAL	TOTAL \$ (16)

FORMATO CAMPAÑA

**IV. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑA (EGRESOS)**

		MONTO
A) GASTOS DE PROPAGANDA	\$	(17)
B) GASTOS DE OPERACIÓN DE CAMPAÑA	\$	(18)
C) GASTOS DE PROPAGANDA EN PRENSA, RADIO, TELEVISIÓN E INTERNET	\$	(19)
<b>TOTAL \$</b>		<b>(20)</b>

**V. RESUMEN**

		MONTO
	INGRESOS \$	(21)
	EGRESOS \$	(22)
	SALDO \$	(23)

**VI. RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN**

NOMBRE (Titular del órgano responsable de los recursos financieros)		(24)
FIRMA		(24)
NOMBRE (Representante financiero del candidato) (OPCIONAL)		(25)
FIRMA		(25)
FECHA		(26)



## INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO CAMPAÑA

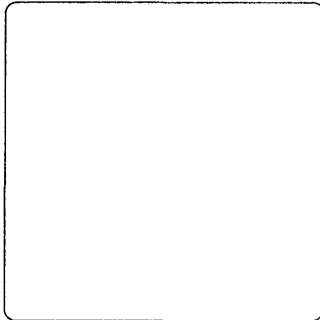
<b>APARTADO I. Identificación de la campaña</b>	
(1) PARTIDO	Escribir el nombre completo del partido político que informa.
(2) TIPO DE CAMPAÑA ELECTORAL	Marcar con una equis ("x") el tipo de campaña electoral cuyo informe se va a presentar.
(3) DISTRITO ELECTORAL	Escribir el número romano y el nombre completo del Distrito Electoral y Municipio en el que se lleva a cabo la campaña.
(4) FECHAS	Día, mes y año de inicio y término de la campaña.
<b>APARTADO II. Identificación del candidato</b>	
(5) NOMBRE	Nombre(s), apellido paterno y apellido materno del candidato y, en su caso del candidato suplente, sin abreviaturas.
(6) DOMICILIO PARTICULAR	Domicilio completo (calle, número exterior e interior, colonia, código postal, ciudad y entidad federativa) del candidato electoral.
(7) TELÉFONOS	Números telefónicos, tanto de su domicilio particular como el de sus oficinas.
<b>APARTADO III. Origen y monto de recursos de campaña (ingresos)</b>	
(8) APORTACIONES DEL COMITÉ EJECUTIVO	Monto total de los recursos destinados por el Comité Ejecutivo Nacional u órgano equivalente del partido a la campaña que se reporta, tanto en efectivo como en especie.
(9) APORTACIONES DE OTROS ÓRGANOS	Monto total de los recursos destinados a la campaña que se reporta por los Comités Locales, Distritales u órganos equivalentes del partido, con excepción de lo establecido en el renglón, tanto en efectivo como en especie.
(10) APORTACIONES DEL CANDIDATO	Monto total de los recursos aportados por el propio candidato exclusivamente para la realización de la campaña, desglosando en su caso efectivo y especie.
(11) APORTACIONES DE MILITANTES	Monto total de los recursos aportados por los militantes a la campaña, tanto en efectivo como en especie.
(12) APORTACIONES DE SIMPATIZANTES	Monto total de los recursos aportados por los simpatizantes a la campaña, tanto en efectivo como en especie.

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO CAMPAÑA**

(13) AUTOFINANCIAMIENTO	Monto total de los ingresos obtenidos por el partido político por actividades promocionales: conferencias, juegos, espectáculos, sorteos, eventos culturales, ventas editoriales, venta de bienes y propaganda utilitaria.
(14) RENDIMIENTOS FINANCIEROS	Monto total de los intereses generados por las cuentas bancarias en las que se hubieren depositado los recursos destinados a la campaña.
(15) TRANSFERENCIAS POR RECURSOS NO ESTATALES	Monto total de los recursos recibidos por el candidato.
(16) TOTAL	El total de la suma de los recursos aplicados a la campaña electoral.
<b>APARTADO IV. Destino de los Recursos de Campaña (egresos)</b>	
(17) GASTOS DE PROPAGANDA	Montos totales de los egresos efectuados por propaganda realizada en bardas, mantas, volantes, pancartas, por la renta de equipo de sonido, por la renta de locales para eventos políticos, propaganda utilitaria y otros similares.
(18) GASTOS DE OPERACIÓN DE CAMPAÑA	Monto total de los egresos efectuados durante la campaña electoral por concepto de sueldos y salarios, arrendamiento eventual de bienes muebles e inmuebles, gastos de transporte de material y personal, viáticos y similares.
(19) GASTOS DE PROPAGANDA EN PRENSA, RADIO, TELEVISIÓN E INTERNET	Monto total de los egresos efectuados por concepto de mensajes, anuncios publicitarios y sus similares, tendientes a la obtención del voto, realizados en cualquiera de estos medios.
(20) TOTAL	El total de la suma de los egresos efectuados en la campaña electoral.
<b>APARTADO V. Resumen</b>	
(21) INGRESOS	Suma total de los recursos aplicados a la campaña electoral de que se trate.
(22) EGRESOS	Suma total de los egresos efectuados durante la campaña electoral.
(23) SALDO	El balance de los rubros anteriores.
<b>APARTADO VI. Responsable de la información</b>	
(24) NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL ÓRGANO RESPONSABLE DEL FINANCIAMIENTO	Nombre y firma del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido político.
(25) NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO	Nombre y firma del representante financiero del candidato electoral, siempre y cuando el partido político haya determinado que el candidato cuente con representante financiero.
(26) FECHA	Fecha de presentación del informe de campaña

FORMATO APOM

RECIBO DE APORTACIONES DE MILITANTES Y ORGANIZACIONES SOCIALES



LOGOTIPO DEL PARTIDO

No. DE FOLIO \_\_\_\_\_ (1)

LUGAR \_\_\_\_\_ (2)

FECHA \_\_\_\_\_ (3)

BUENO POR \$ \_\_\_\_\_ (4)

EL COMITÉ \_\_\_\_\_ (5)

DEL PARTIDO \_\_\_\_\_ (6)

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_ (7)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) (8)

DOMICILIO \_\_\_\_\_ (9)

TELÉFONO \_\_\_\_\_ (10) R.F.C. \_\_\_\_\_ (11)

EFFECTIVO  (12)

ESPECIE  (13)

BIEN APORTADO (EN SU CASO) \_\_\_\_\_ (14)

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO (EN SU CASO) \_\_\_\_\_ (15)

CONCEPTO: (16)

CUOTAS ORDINARIAS

APORTACIONES DE ORGANIZACIONES SOCIALES

CUOTAS EXTRAORDINARIAS

APORTACIÓN PERSONAL DE CANDIDATO PARA SU CAMPAÑA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL APORTANTE (17)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL PARTIDO (18)

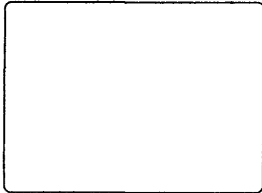
**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO APOM**

Se deberá llenar un formato por cada ocasión en que un militante aporte efectivo o en especie

(1) No. DE FOLIO	Número consecutivo de aportación.
(2) LUGAR	Localidad de recepción de la aportación del militante.
(3) FECHA	Día, mes y año en que se recibió la aportación.
(4) BUENO POR	Monto de la aportación en pesos.
(5) COMITÉ	Nombre del Comité estatal del partido.
(6) PARTIDO	Nombre completo del partido político que recibe la aportación.
(7) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	Nombre completo de la persona u organización social que realiza la aportación.
(8) CANTIDAD	Escribir la cantidad en pesos y con letra.
(9) DOMICILIO	Domicilio completo (calle, número exterior e interior, colonia, código postal, ciudad y entidad federativa) de la persona u organización que realiza la aportación.
(10) TELÉFONO	Número telefónico de localización de la persona u organización social.
(11) R.F.C.	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave.
(12) EFECTIVO	Palomear el recuadro en caso de que la aportación sea en efectivo.
(13) ESPECIE	Palomear el recuadro en caso de que la aportación sea en especie.
(14) BIEN APORTADO	En caso de que la aportación sea en especie escribir de qué bien se trata.
(15) CRITERIO DE VALUACIÓN	Describir el criterio, según los presentes Lineamientos, bajo el cual se realizó la valuación del bien.
(16) CONCEPTO	Palomear el recuadro según corresponda a la aportación.
(17) FIRMA DEL APORTANTE	Deberá aparecer la firma o huella digital de quien realice la aportación.
(18) NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO	Escribir el nombre de la persona autorizada por el partido político para recibir aportaciones en efectivo y en especie de los militantes, así como su firma.

FORMATO APOM1

**CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES Y ORGANIZACIONES SOCIALES**



LOGOTIPO DEL PARTIDO

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL COMITÉ \_\_\_\_\_ (1)

DEL PARTIDO \_\_\_\_\_ (2)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES Y ORGANIZACIONES SOCIALES

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_ (3)

DEL FOLIO \_\_\_\_\_ AL FOLIO \_\_\_\_\_ (4)

No. DEL FOLIO (5)	FECHA (6)	MILITANTE U ORGANIZACIÓN QUE REALIZA LA APORTACIÓN (7)	MONTO (8)

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_ (9)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_ (10)

TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR \_\_\_\_\_ (11)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA

## INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO APOM 1

Deberá presentarse un formato general que resuma todas las aportaciones

(1) COMITÉ	Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
(2) PARTIDO	Denominación completa del partido político.
(3) TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS	Total de recibos impresos durante el ejercicio que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones.
(4) FOLIO	Número inicial y número final de los folios impresos durante el ejercicio que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones.
(5) No. DE FOLIO	Deberá listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados y los pendientes de utilizar.
(6) FECHA	Día, mes y año, en que se requisita el formato.
(7) MILITANTE U ORGANIZACIÓN QUE REALIZA LA APORTACIÓN	Deberá expresarse el nombre o denominación del militante u organización que realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá escribirse la palabra "CANCELADO"; en el caso de los recibos pendientes de utilizar, deberá expresarse la palabra "PENDIENTE".
(8) MONTO	En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados y los pendientes de utilizar, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
(9) TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS	Total de recibos utilizados durante el ejercicio que se reporta.
(10) TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS	Total de recibos cancelados durante el ejercicio que se reporta.
(11) TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR	Total de recibos pendientes de utilizar que se encuentran en poder del órgano del partido correspondiente.

FORMATO APOM 2

**DETALLE DE MONTOS APORTADOS POR LOS MILITANTES Y ORGANIZACIONES SOCIALES AL PARTIDO POLÍTICO**

**PARTIDO:** \_\_\_\_\_ (1)

**I. INFORMACIÓN SOBRE LAS APORTACIONES**

TIPO DE INGRESOS	No. DE APORTANTES	MONTO TOTAL POR APORTACIONES
1. CUOTAS		
A) ORDINARIAS	_____ (2)	_____ (3)
B) EXTRAORDINARIAS	_____ (2)	_____ (3)
2. APORTACIONES DE ORGANIZACIONES SOCIALES	_____ (4)	_____ (5)
3. APORTACIONES DE LOS CANDIDATOS PARA SUS CAMPAÑAS	_____ (6)	_____ (7)
<b>TOTALES</b>	_____ (8)	_____ (9)

**II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

NOMBRE ( titular del órgano responsable de los recursos financieros)

\_\_\_\_\_ (10)

FIRMA \_\_\_\_\_ (11)

FECHA \_\_\_\_\_ (12)

## INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO APOM 2

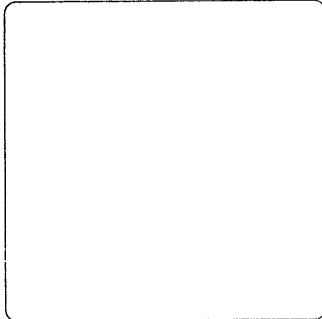
Deberá presentarse un formato general que resuma todas las aportaciones

(1) PARTIDO	Escribir el nombre completo del partido político.
<b>APARTADO I.</b> Información sobre las aportaciones	
(2) No. DE APORTANTES	Número total de militantes considerados para cada uno de los tipos de cuota que maneje el partido.
(3) MONTO TOTAL DE APORTACIONES	Monto total de las aportaciones.
(4) NÚMERO DE APORTANTES DE ORGANIZACIONES SOCIALES	El total de aportantes, organizaciones sociales.
(5) MONTO TOTAL DE APORTACIONES DE ORGANIZACIONES SOCIALES	El monto total de aportaciones de organizaciones.
(6) NÚMERO DE APORTANTES DE LOS CANDIDATOS	El total de candidatos que hicieron aportaciones a sus campañas.
(7) MONTO TOTAL DE APORTACIONES DE LOS CANDIDATOS	El monto total de las aportaciones en pesos.
(8) Y (9) TOTALES	Sumas totales, tanto del número de aportantes, como de los ingresos obtenidos por el partido derivado de las aportaciones de sus militantes.
<b>APARTADO II.</b> Responsable de la información	
(10) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido.
(11) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido.
(12) FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.



FORMATO APOS

**RECIBO DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES**



LOGOTIPO DEL PARTIDO

No. DE FOLIO \_\_\_\_\_ (1)

LUGAR \_\_\_\_\_ (2)

FECHA \_\_\_\_\_ (3)

BUENO POR \$ \_\_\_\_\_ (4)

EL COMITÉ \_\_\_\_\_ (5)

DEL PARTIDO \_\_\_\_\_ (6)

ACUSE RECIBO DE:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_ (7)

\_\_\_\_\_ (7)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ (8)

DOMICILIO \_\_\_\_\_ (9)

\_\_\_\_\_ (9)

TELÉFONO \_\_\_\_\_ (10) R.F.C. \_\_\_\_\_ (11)

EFFECTIVO  (12)

ESPECIE  (13)

BIEN APORTADO (EN SU CASO) \_\_\_\_\_ (14)

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO (EN SU CASO) \_\_\_\_\_ (15)

\_\_\_\_\_ (15)

COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL PARTIDO POLÍTICO



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL APORTANTE (16)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA AUTORIZADA POR EL PARTIDO (17)

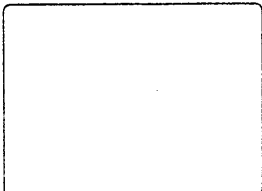
### INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO APOS

Deberá presentarse un formato por cada aportación que haga cada simpatizante

(1) No. DE FOLIO	Número consecutivo de aportación.
(2) LUGAR	Localidad de recepción de la aportación del simpatizante.
(3) FECHA	Día, mes y año en que se recibió la aportación.
(4) BUENO POR	Monto de la aportación en pesos.
(5) COMITÉ	Nombre del comité estatal del partido.
(6) PARTIDO	Nombre completo del partido político que recibe la aportación.
(7) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	Nombre completo de la persona u organización social que realiza la aportación.
(8) CANTIDAD	Escribir la cantidad aportada en pesos y con letra.
(9) DOMICILIO	Domicilio completo (calle, número exterior e interior, colonia, código postal, ciudad y entidad federativa) de la persona u organización que realiza la aportación.
(10) TELÉFONO	Número telefónico de localización de la persona u organización social.
(11) R.F.C.	Registro Federal de Contribuyentes con homoclave.
(12) EFECTIVO	Palomear la viñeta en caso de que la aportación sea en efectivo.
(13) ESPECIE	Palomear la viñeta en caso de que la aportación sea en especie.
(14) BIEN APORTADO	En caso de que la aportación sea en especie describir de qué bien se trata.
(15) CRITERIO DE VALUACIÓN	Describir el criterio, según los presentes Lineamientos, bajo el cual se realizó la valuación del bien.
(16) FIRMA DEL APORTANTE	Deberá aparecer la firma o huella digital de quien realice la aportación.
(17) NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO	Escribir el nombre de la persona autorizada por el partido político para recibir aportaciones en efectivo y en especie de los simpatizantes, así como su firma.

FORMATO APOS 1

**CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES**



LOGOTIPO DEL PARTIDO

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL COMITÉ \_\_\_\_\_ (1)  
 DEL PARTIDO \_\_\_\_\_ (2)  
 DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES  
 TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_ (3)  
 DEL FOLIO \_\_\_\_\_ AL FOLIO \_\_\_\_\_ (4)

No. DEL FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACION (7)	MONTO (8)

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_ (9)  
 TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_ (10)  
 TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR \_\_\_\_\_ (11)

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA

### INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO APOS 1

Deberá presentarse un formato de concentración general de todos los simpatizantes

(1) COMITÉ	Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
(2) PARTIDO	Denominación completa del partido político.
(3) TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS	Total de recibos impresos durante el ejercicio que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones.
(4) FOLIO	Número inicial y número final de los folios impresos durante el ejercicio que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones.
(5) No. DE FOLIO	Deberá listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados y los pendientes de utilizar.
(6) FECHA	Día, mes y año en que se requisita el formato.
(7) NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACIÓN	Deberá expresarse el nombre o denominación del simpatizante u organización que realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá escribirse la palabra "CANCELADO"; en el caso de los recibos pendientes de utilizar, deberá expresarse la palabra "PENDIENTE".
(8) MONTO	En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados y los pendientes de utilizar, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
(9) TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS	Total de recibos utilizados durante el ejercicio que se reporta.
(10) TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS	Total de recibos cancelados durante el ejercicio que se reporta.
(11) TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR	Total de recibos pendientes de utilizar que se encuentran en poder del órgano del partido correspondiente.

FORMATO APOS 2

**DETALLE DE MONTOS APORTADOS POR SIMPATIZANTES  
DEL PARTIDO POLÍTICO**

**PARTIDO:** \_\_\_\_\_ (1)

**I. DETALLE DE LAS APORTACIONES**

TIPO DE APORTACIÓN	IMPORTE
1. PERSONAS FÍSICAS	(2)
2. PERSONAS MORALES	(2)
3. COLECTAS EN MÍTINES Y EN LA VÍA PÚBLICA	(2)
4. APORTACIONES EN ESPECIE	(2)
<b>TOTAL</b>	<b>(3)</b>

**II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

NOMBRE ( titular del órgano responsable de los recursos financieros)

\_\_\_\_\_ (4)

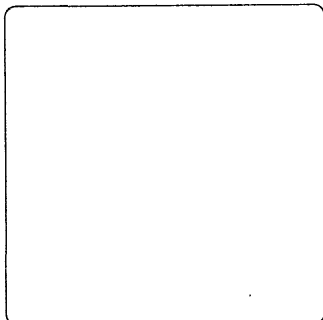
FIRMA \_\_\_\_\_ (5)

FECHA \_\_\_\_\_ (6)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO APOS 2**

(1) PARTIDO POLÍTICO	Nombre completo del partido político que informa.
<b>APARTADO I. Detalle de las aportaciones</b>	
(2) IMPORTE	Monto total de las aportaciones recibidas por el partido político, en cada uno de los conceptos que se señalan.
(3) TOTAL	Suma total de las aportaciones recibidas por el partido político en el periodo que se informa.
<b>APARTADO II. Responsable de las aportaciones</b>	
(4) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido.
(5) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido.
(6) FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.
Nota: En caso de que el espacio para el detalle de la información sea insuficiente, podrán llenarse las hojas que sean necesarias.	

FORMATO REPAP

**RECIBO DE RECONOCIMIENTOS POR ACTIVIDADES POLÍTICAS**

LOGOTIPO DEL PARTIDO

No. DE FOLIO \_\_\_\_\_ (1)

LUGAR \_\_\_\_\_ (2)

FECHA \_\_\_\_\_ (3)

BUENO POR \$ \_\_\_\_\_ (4)

NOMBRE \_\_\_\_\_ (5)

No. DE FOLIO DE CREDENCIAL PARA VOTAR \_\_\_\_\_ (6)

DOMICILIO \_\_\_\_\_ (7)

TELÉFONO \_\_\_\_\_ (8)

ACUSA RECIBO DE:

EL COMITÉ \_\_\_\_\_ (9)

DEL PARTIDO \_\_\_\_\_ (10)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) (11)

POR HABER REALIZADO ACTIVIDADES CONSISTENTES EN

\_\_\_\_\_ (12)

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE \_\_\_\_\_ (13)

Y \_\_\_\_\_ (14)

 POR ACTIVIDADES ORDINARIAS       DE CAMPAÑA (14)

EN LA CAMPAÑA ELECTORAL (EN SU CASO) \_\_\_\_\_ (15)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL PAGO\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
DEL ÁREA

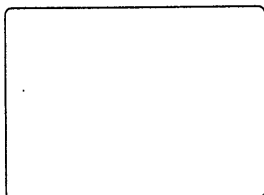
**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO REPAP**

(1) No. DE FOLIO	Número consecutivo de reconocimiento.
(2) LUGAR	Localidad de recepción del reconocimiento.
(3) FECHA	Día, mes y año en que se otorga el reconocimiento.
(4) BUENO POR	Monto del reconocimiento en pesos.
(5) NOMBRE	Nombre completo de la persona a quien se otorga el reconocimiento.
(6) No. DE FOLIO DE LA CREDENCIAL	Número de folio de la credencial para votar, acompañado de copia legible de la misma por ambos lados.
(7) DOMICILIO	Domicilio completo (calle, número exterior e interior, colonia, código postal, ciudad y entidad federativa) de la persona a quien se otorga el reconocimiento.
(8) TELÉFONO	Número telefónico de localización de la persona.
(9) EL COMITÉ	Nombre del Comité Estatal del Partido.
(10) PARTIDO	Nombre completo del partido político que otorga el reconocimiento.
(11) CANTIDAD	Escribir la cantidad aportada en pesos y con letra.
(12) POR HABER REALIZADO ACTIVIDADES CONSISTENTES	Especificación de la actividad que realizó la persona, como proselitismo, propaganda electoral, promoción del voto, etc.
(13) DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO	Señalar la fecha de inicio y terminación de la actividad realizada.
(14) ACTIVIDADES ORDINARIAS Y DE CAMPAÑA	Indicar para qué tipo de actividad fue otorgado el reconocimiento.
(15) EN LA CAMPAÑA ELECTORAL (EN SU CASO)	Indicar si la campaña fue para Gobernador, Diputados o Ayuntamientos.



FORMATO REPAP1

**CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE RECONOCIMIENTOS  
POR ACTIVIDADES POLÍTICAS**



LOGOTIPO DEL PARTIDO

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL COMITÉ \_\_\_\_\_ (1)  
DEL PARTIDO \_\_\_\_\_ (2)

DE LOS RECIBOS DE RECONOCIMIENTOS DE ACTIVIDADES POLÍTICAS  
TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_ (3)  
DEL FOLIO \_\_\_\_\_ AL FOLIO \_\_\_\_\_ (4)

No. DEL FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL RECONOCIMIENTO (7)	MONTO (8)

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_ (9)  
TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_ (10)  
TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR \_\_\_\_\_ (11)

NOMBRE (titular del órgano responsable del financiamiento) \_\_\_\_\_ (12)  
FIRMA \_\_\_\_\_ (13)  
FECHA \_\_\_\_\_ (14)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO REPAP1**

(1) COMITÉ	Nombre del órgano del partido político que otorgó los reconocimientos.
(2) PARTIDO	Denominación completa del partido político.
(3) TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS	Total de recibos impresos durante el ejercicio que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que otorgó los reconocimientos.
(4) FOLIO	Número inicial y número final de los folios impresos durante el ejercicio que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que otorgó los reconocimientos.
(5) No. DE FOLIO	Deberá listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados y los pendientes de utilizar.
(6) FECHA	Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
(7) NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL RECONOCIMIENTO	Deberá expresarse el nombre de quien recibió el reconocimiento. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra "CANCELADO", en el caso de los recibos pendientes de utilizar, deberá expresarse la palabra "PENDIENTE".
(8) MONTO	En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados y los pendientes de utilizar, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
(9) TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS	Total de recibos utilizados durante el ejercicio que se reporta.
(10) TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS	Total de recibos cancelados durante el ejercicio que se reporta.
(11) TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR	Total de recibos pendientes de utilizar que se encuentran en poder del órgano del partido correspondiente.
(12) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable del financiamiento del partido político.
(12) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable del financiamiento del partido político.
(12) FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.

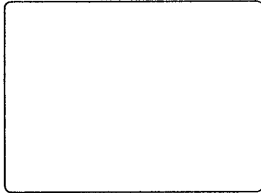


**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO REPAP2**

(1) PARTIDO	Nombre del Partido Político que informa.
(2) NOMBRE DEL MILITANTE O SIMPATIZANTE	Nombre completo y cargo dentro de la organización del partido político de quien recibe el reconocimiento.
(3) IMPORTE ANUAL	Suma de las cantidades pagadas al militante o simpatizante durante el año que se fiscaliza.
(4) TOPE ANUAL POR PERSONA PARA RECONOCIMIENTO	La cantidad tope para reconocimientos es de 3000 días de salario mínimo diario vigente en la capital del Estado.
(10) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido.
(11) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido.
(12) FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.

FORMATO CF-REPAP

**CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE RECONOCIMIENTOS  
POR ACTIVIDADES POLÍTICAS**



LOGOTIPO DEL PARTIDO

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL COMITÉ \_\_\_\_\_ (1)

DEL PARTIDO \_\_\_\_\_ (2)

DE LOS RECIBOS DE RECONOCIMIENTOS DE ACTIVIDADES POLÍTICAS

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_ (3)

DEL FOLIO \_\_\_\_\_ AL FOLIO \_\_\_\_\_ (4)

No. DEL FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL RECONOCIMIENTO (7)	MONTO (8)

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_ (9)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_ (10)

TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR \_\_\_\_\_ (11)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO CF-REPAP**

(1) COMITÉ	Nombre del órgano del partido político que otorgó los reconocimientos.
(2) PARTIDO	Denominación completa del partido político.
(3) TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS	Total de recibos impresos durante el ejercicio que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que otorgó los reconocimientos.
(4) FOLIO	Número inicial y número final de los folios impresos durante el ejercicio que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que otorgó los reconocimientos.
(5) No. DE FOLIO	Deberá listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados y los pendientes de utilizar.
(6) FECHA	Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
(7) NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL RECONOCIMIENTO	Deberá expresarse el nombre de quien recibió el reconocimiento. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra "CANCELADO", en el caso de los recibos pendientes de utilizar, deberá expresarse la palabra "PENDIENTE".
(8) MONTO	En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados y los pendientes de utilizar, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
(9) TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS	Total de recibos utilizados durante el ejercicio que se reporta.
(10) TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS	Total de recibos cancelados durante el ejercicio que se reporta.
(11) TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR	Total de recibos pendientes de utilizar que se encuentran en poder del órgano del partido correspondiente.

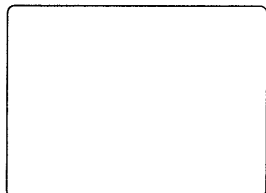


**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO BITÁCORA**

(1) No. DE FOLIO	Número consecutivo de bitácora.
(2) LUGAR	Localidad donde se llevó a cabo el o los gastos.
(3) FECHA	Día, mes y año en que se realiza el gasto.
(4) BUENO POR	Importe en número y letra del gasto incurrido.
(5) COMITÉ	Nombre del comité distrital o municipal.
(6) CONCEPTO	Especificar el tipo de gasto que se efectuó.
(7) DESGLOSE	Integrar el importe total del gasto en viáticos y pasajes.



## FORMATO AUTOFIN

**CONTROL DE EVENTOS DE AUTOFINANCIAMIENTO**

LOGOTIPO DEL PARTIDO

FORMATO DE CONTROL No. \_\_\_\_\_ (1)

COMITÉ \_\_\_\_\_ PARTIDO \_\_\_\_\_ (2)

TIPO DE EVENTO \_\_\_\_\_ (3)

EJECUCIÓN: ADMINISTRACIÓN  CONTRATO  (4)

CONTRATADO CON (5)

 INGRESOS  BOLETOS  RECIBOS  OTROS \_\_\_\_\_ (6)  
 (INDICAR)

CONTROL DE FOLIOS (7)

TOTAL DE FOLIOS IMPRESOS	DEL No.	AL No.
UTILIZADOS	DEL No.	AL No.
CANCELADOS	TOTAL	
POR UTILIZAR	DEL No.	AL No.

INGRESO BRUTO OBTENIDO	\$	(8)
DESGLOSE:		
GASTOS EFECTUADOS	\$	(9)
RELACIÓN		
INGRESO NETO	\$	(10)

 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE (11)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO AUTOFIN**

Deberá presentarse un formato de control por cada evento

(1) FORMATO DE CONTROL	Número consecutivo del evento.
(2) COMITÉ Y PARTIDO	Denominación completa del comité y partido político.
(3) TIPO DE EVENTO	Puede ser conferencia, espectáculo, juegos, sorteos, etc.
(4) EJECUCIÓN	Anotar si lo administra el partido o se contrata la celebración del evento.
(5) CONTRATADO CON	Nombre del prestador del servicio, en su caso.
(6) INGRESOS	Forma en que se obtendrá el ingreso (venta de boletos o expedición de recibos).
(7) CONTROL DE FOLIOS	Total de impresos utilizados, cancelados o por utilizar, utilizando en su caso relaciones anexas.
(8) INGRESO BRUTO OBTENIDO	Resultado de la venta de boletos o de expedición de boletos; debe desglosarse el total obtenido.
(9) GASTOS EFECTUADOS	Debe anotarse el total erogado en la celebración del evento y relacionar los mismos.
(10) INGRESO NETO	Deduciendo al ingreso bruto el total de gastos erogados en el evento.
(11) NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE	Nombre y firma del responsable del evento.

## FORMATO AUTOFIN 1

**DETALLE DE INGRESOS OBTENIDOS POR AUTOFINANCIAMIENTO  
DEL PARTIDO POLÍTICO**

COMITÉ: \_\_\_\_\_

PARTIDO: \_\_\_\_\_

**I. DETALLE DE LOS MONTOS OBTENIDOS**

TIPO DE EVENTOS	NÚMERO DE EVENTOS	MONTO \$
1. CONFERENCIAS	(1)	(2)
2. ESPECTÁCULOS	(1)	(2)
3. JUEGOS	(1)	(2)
4. SORTEOS	(1)	(2)
5. EVENTOS CULTURALES	(1)	(2)
6. VENTAS EDITORIALES	(1)	(2)
7. VENTAS DE BIENES PROMOCIONALES	(1)	(2)
8. VENTA DE PROPAGANDA UTILITARIA	(1)	(2)
9. VENTA BIENES INMUEBLES	(1)	(2)
10. VENTA DE BIENES MUEBLES	(1)	(2)
11. VENTA DE ARTÍCULOS DE DESECHO	(1)	(2)
12. INGRESOS POR OTROS EVENTOS	(1)	(2)
	<b>TOTAL</b>	(3)

**II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

NOMBRE (titular del órgano responsable del financiamiento)

\_\_\_\_\_ (4)

FIRMA \_\_\_\_\_ (5)

FECHA \_\_\_\_\_ (6)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO AUTOFIN 1**

<b>APARTADO I. Detalle de los montos obtenidos</b>	
(1) NÚMERO DE EVENTOS	Cantidad total de eventos realizados por el partido político para la obtención de recursos, por cada uno de los tipos.
(2) MONTO	Importe total obtenido de los eventos realizados.
(3) TOTAL	Suma total de los ingresos obtenidos por el partido político en el periodo que se informa.
<b>APARTADO II. Responsable de la información</b>	
(4) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido político.
(5) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable del financiamiento del partido político.
(6) FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.
Nota: en caso de que el espacio para el detalle de la información sea insuficiente, podrán llenarse las hojas que sean necesarias.	

## FORMATO RENDIFIN

**DETALLE DE INGRESOS OBTENIDOS POR RENDIMIENTOS  
FINANCIEROS, FONDOS Y FIDEICOMISOS**

COMITÉ \_\_\_\_\_

PARTIDO \_\_\_\_\_

**I. DETALLE DE LOS RENDIMIENTOS OBTENIDOS**

TIPO DE INVERSIÓN	MONTO DEL RENDIMIENTO \$
1. FONDOS*	(1)
2. FIDEICOMISOS*	(1)
3. OTRAS OPERACIONES FINANCIERAS	(1)
<b>TOTAL</b>	<b>(2)</b>

\* Anexar detalle de las instituciones y fechas de los contratos en que se ralicen cualquiera de estas inversiones

**II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

NOMBRE (titular del órgano responsable del financiamiento)

\_\_\_\_\_ (3)

FIRMA \_\_\_\_\_ (4)

FECHA \_\_\_\_\_ (5)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO RENDIFIN**

<b>APARTADO I. Detalle de los rendimientos obtenidos</b>	
(1) MONTO DEL RENDIMIENTO	Importe total obtenido por rendimientos de cada uno de los tipos de inversión con que cuenta el partido.
(2) TOTAL	Suma total de los rendimientos obtenidos por el partido en el periodo que se informa. Anexar detalle de las instituciones.
<b>APARTADO II. Responsable de la información</b>	
(3) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido.
(4) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido.
(5) FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.
Nota: en caso de que el espacio para el detalle de la información sea insuficiente, podrán llenarse las hojas que sean necesarias.	

## FORMATO TRANSFER

**TRANSFERENCIAS**

COMITÉ: \_\_\_\_\_

PARTIDO: \_\_\_\_\_

**I. DETALLE DE LAS OPERACIONES REALIZADAS**

CONCEPTO	MONTO DE LA TRANSFERENCIA \$
1. TRANSFERENCIA DEL COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL	(1)
2. TRANSFERENCIAS DE COMITÉS DISTRIALES O MUNICIPALES DEL PARTIDO	(2)
3. TRANSFERENCIAS DE COMITÉS DEL PARTIDO DE OTROS ESTADOS	(3)
4. OTRAS TRANSFERENCIAS Especificar: _____	(4)
TOTAL DE TRANSFERENCIAS	(5)

**II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

NOMBRE (titular del órgano responsable del financiamiento) \_\_\_\_\_ (6)

FIRMA \_\_\_\_\_ (7)

FECHA \_\_\_\_\_ (8)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO TRANSFER**

<b>APARTADO I. Detalle de las operaciones realizadas</b>	
(1) TRANSFERENCIA DEL COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL	Anotar el total de transferencias efectuadas por el Comité Ejecutivo Nacional.
(2) TRANSFERENCIAS DE COMITÉS DISTRITALES O MUNICIPALES DEL PARTIDO	Anotar el total de transferencias efectuadas por los comités distritales y municipales del partido político.
(3) TRANSFERENCIAS DE COMITÉS DE PARTIDO DE OTROS ESTADOS	Anotar el total de transferencias efectuadas por comités del partido de otros estados.
(4) OTRAS TRANSFERENCIAS	Anotar y especificar cuando se obtengan otro tipo de transferencias.
(5) TOTAL DE LAS TRANSFERENCIAS	Anotar la suma de todas las transferencias.
<b>APARTADO II. Responsable de la información</b>	
(6) NOMBRE	Anotar el nombre del titular del órgano interno.
(7) FIRMA	Firma del responsable del órgano interno.
(8) FECHA	Día, mes y año en que se requisita el formato.
Nota: en caso de que el espacio para el detalle de la información sea insuficiente, podrán llenarse las hojas que sean necesarias.	





### INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO PROMR

(1)	COMITÉ Y PARTIDO	Nombre del comité y partido político.
(2)	EMPRESA/GRUPO	Deberá especificarse el grupo o empresa con el que se contrató la difusión del promocional.
(3)	ESTACIÓN	Deberá especificarse la estación a través de la que fue transmitido el promocional.
(4)	BANDA	Banda por la que se transmitió el referido promocional.
(5)	SIGLAS	Deberán especificarse las siglas de la emisora a través de la cual se transmitió el promocional.
(6)	FRECUENCIA	Deberá especificarse la frecuencia a través de la que se transmitió el promocional.
(7)	IDENTIFICACIÓN DEL PROMOCIONAL TRANSMITIDO	Deberá especificarse el texto o nombre mediante el cual se identifique el tipo de promocional de que se trata.
(8)	TIPO DE PROMOCIONAL	Deberá especificarse el tipo de promocional de que se trate, ya sean promocionales regulares o spots, patrocinio de programas o eventos o cualquier otro tipo de publicidad.
(9)	DURACIÓN DEL PROMOCIONAL	Tiempo de duración del promocional.
(10)	FECHA Y HORA DE TRANSMISIÓN	El día mes y hora en que fué transmitido el promocional.
(11)	No. DE PÓLIZA	Deberá especificarse el número de póliza con la que se contabilizó.
(12)	COSTO	La cantidad cobrada por el prestador de servicios (con impuestos incluidos).
(13)	NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable del financiamiento del partido político.
(14)	FIRMA	Firma del titular del órgano responsable del financiamiento del partido político.
(15)	FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.



**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO PROMR1**

(1) PARTIDO POLÍTICO	Nombre completo del partido político que informa.
<b>APARTADO I. Detalle de proveedores</b>	
(2) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR	Nombre completo o razón social del proveedor que presta el servicio.
(3) SUBTOTAL	Cantidad pagada a cada proveedor por el servicio solicitado.
(3) TOTAL	Suma total de los pagos realizados a los proveedores por los servicios solicitados.
<b>APARTADO II. Responsable de la información</b>	
(3) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido.
(3) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido.
(3) FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.



**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO PROMTV**

(1)	NOMBRE DEL COMITÉ Y PARTIDO	Nombre del comité y partido político.
(2)	EMPRESA	Deberá especificarse la empresa con la que se contrató la difusión del promocional.
(3)	SIGLAS	Deberán especificarse las siglas de la emisora a través de la que se transmitió el promocional.
(4)	CANAL	Deberá especificarse el canal a través del cual fue transmitido el promocional.
(5)	IDENTIFICACIÓN DEL PROMOCIONAL TRANSMITIDO	Deberá especificar alguna referencia que permita identificarlo.
(6)	TIPO DE PROMOCIONAL	Deberá especificarse el tipo de promocional de que se trate, sea promocional regular o spot, publicidad virtual, superposición con audio o sin audio, exposición de logo en estudio, patrocinio de programas o eventos o cualquier otro tipo de publicidad.
(7)	FECHA DE TRANSMISIÓN	Deberá especificarse la fecha en la que se transmitió el promocional.
(8)	HORA DE TRANSMISIÓN	Hora exacta de la transmisión del promocional.
(9)	DURACIÓN DE LA TRANSMISIÓN	Debe especificarse la duración del promocional.
(10)	No. DE PÓLIZA	Deberá especificarse el número de póliza con la que se contabilizó.
(11)	COSTO	La cantidad cobrada por el prestador de servicios (con impuestos incluidos).
(12)	NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable del financiamiento del partido político.
(13)	FIRMA	Firma del titular del órgano responsable del financiamiento del partido político.
(14)	FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.



**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO PROMTV1**

(1) PARTIDO POLÍTICO	Nombre completo del partido político que informa.
<b>APARTADO I. Detalle de proveedores</b>	
(2) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR	Nombre completo o razón social del proveedor que presta el servicio.
(3) SUBTOTAL	Cantidad pagada a cada proveedor por el servicio solicitado.
(3) TOTAL	Suma total de los pagos realizados a los proveedores por los servicios solicitados.
<b>APARTADO II. Responsable de la información</b>	
(3) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido.
(3) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido.
(3) FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.





**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO PROMP**

(1) COMITÉ	Nombre del órgano del partido político que solicita el servicio.
(2) PARTIDO	Nombre del Partido Político que informa.
(3) EMPRESA	Se refiere a la empresa con la que se contrata el servicio.
(4) EDICIÓN	Edición, propiedad de la empresa, en la que se publicó la inserción.
(5) IDENTIFICACIÓN DE LA INSERCIÓN	Referencia que permita identificar la inserción.
(6) TIPO DE INSERCIÓN	Especificar las características de la inserción (cintillo, encarte, robaplana, gacetilla, etc.), así como sus dimensiones.
(7) FECHA DE PUBLICACIÓN	Fecha (día, mes y año) en que se publica la inserción.
(8) No. DE PÓLIZA	Deberá especificarse el número de póliza con la que se contabilizó.
(9) COSTO	Cantidad pagada por el tipo de inserción solicitada.
(10) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido.
(11) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido.
(12) FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.



**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO PROMP1**

(1) PARTIDO POLÍTICO	Nombre completo del partido político que informa.
<b>APARTADO I. Detalle de proveedores</b>	
(2) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR	Nombre completo o razón social del proveedor que presta el servicio.
(3) SUBTOTAL	Cantidad pagada a cada proveedor por el servicio solicitado.
(4) TOTAL	Suma total de los pagos realizados a los proveedores por los servicios solicitados.
<b>APARTADO II. Responsable de la información</b>	
(5) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido.
(6) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable de los recursos financieros en el partido.
(7) FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.



### INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO AAF

(1) No. DE INVENTARIO	Número de inventario asignado.
(2) FECHA DE ADQUISICIÓN	La fecha cuando se adquirió el bien. Cuando no se conozca, se referenciará con s/f. Todos los bienes adquiridos en el año del informe contarán con fecha.
(3) ORIGEN	Se refiere a la forma de adquisición (compra, donación, etc.).
(4) DESCRIPCIÓN	La descripción debe permitir la identificación plena del bien, definiendo sus características principales (ej: escritorio café en madera).
(5) No. DE SERIE	Es aplicable en aparatos como computadoras, electrodomésticos, automóviles, etc.
(6) VALOR Y/O COSTO	Costo histórico al que fué adquirido el bien.
(7) CRITERIO DE VALUACIÓN	Criterio de valuación del costo en claves (F- factura, PS- precios similares con otros activos de características semejantes, PP- precio promedio de dos o más cotizaciones en mercado considerando sus condiciones de uso).
(8) ÁREA DE UBICACIÓN	Donde se encuentran físicamente los bienes, para su verificación.
(9) RESGUARDANTE	Persona responsable de su custodia. Este dato debe actualizarse tantas veces como sea necesario.
(10) CUENTA O RUBRO	Rubro o cuenta de que se trate (mobiliario, equipo de cómputo, equipo de transporte, inmuebles, etc.).
(11) PERIODO DE ALTAS	Año del informe.
(12) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable del financiamiento del partido político.
(13) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable del financiamiento del partido político.
(14) FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.



**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO BAF**

(1) CUENTA O RUBRO	Rubro o cuenta de que se trate (mobiliario, equipo de cómputo, equipo de transporte, inmuebles, etc.).
(2) PERIODO DE BAJAS	Año del informe.
(3) No. DE INVENTARIO	Número de inventario asignado.
(4) DESCRIPCIÓN	La descripción debe permitir la identificación plena del bien, definiendo sus características principales (ej: escritorio café en madera).
(5) No. DE SERIE	Es aplicable en aparatos como computadoras, electrodomésticos, automóviles, etc.
(6) VALOR Y/O COSTO	Costo histórico al que fué adquirido el bien.
(7) CAUSA DE BAJA	Causa o razón por la que se da de baja el bien (uso, pérdida, robo, venta, etc.).
(8) DOCUMENTO PROBATORIO	El documento que ampara al punto 7 (uso-acta interna, pérdida-acta administrativa, robo-acta ministerial, venta- contrato de compra-venta, o cesión de derechos de la factura del bien).
(9) TOTAL	Suma total de bajas registradas.
(10) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable del financiamiento del partido político.
(11) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable del financiamiento del partido político.
(12) FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.





## INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO IAF

(1) No. DE INVENTARIO	Número de inventario asignado.
(2) FECHA DE ADQUISICIÓN	La fecha cuando se adquirió el bien. Cuando no se conozca, se referenciará con s/f. Todos los bienes adquiridos en el año del informe contarán con fecha.
(3) ORIGEN	Se refiere al lugar y forma de donde provienen (compra, donación, etc.).
(4) DESCRIPCIÓN	La descripción debe permitir la identificación plena del bien, definiendo sus características principales (ej: escritorio café en madera).
(5) No. DE SERIE	Es aplicable en aparatos como computadoras, electrodomésticos, automóviles, etc).
(6) VALOR Y/O COSTO	Costo histórico al que fué adquirido el bien
(7) CRITERIO DE VALUACIÓN	Criterio de evaluación del costo en claves (F-factura, PS-precios similares con otros activos de características semejantes, PP- precio promedio de dos o más cotizaciones en mercado considerando sus condiciones de uso).
(8) ÁREA DE UBICACIÓN	Donde se encuentran físicamente los bienes, para su verificación.
(9) RESGUARDANTE	Persona responsable de su custodia. Este dato debe actualizarse tantas veces sea necesario.
(10) CUENTA O RUBRO	Rubro o cuenta de que se trate (mobiliario, equipo de cómputo, equipo de transporte, inmuebles, etc.).
(11) FECHA DEL INVENTARIO	Año del informe.
(12) SUMA	Suma total de los costos unitarios.
(13) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable del financiamiento del partido político.
(14) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable del financiamiento del partido político.
(15) FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se requisita el formato.

FORMATO VIAT-PAS

## PORCENTAJE DE COMPROBACIÓN A TRAVÉS DE BITÁCORA POR CONCEPTO DE VIÁTICOS Y PASAJES

DTTO	CABECERA DISTRITAL	MUNICIPIOS	URBANO 15%	MIXTO 22%	RURAL 30%
I	Toluca	Toluca (parte)	X		
II	Toluca	Toluca (parte)	X		
III	Temoaya	Temoaya Jiquipilco Otzolotepec Xonacatlán			X X X X
IV	Lerma	Lerma Ocoyoacac San Mateo Atenco			X X X
V	Tenango del Valle	Tenango del Valle Almoloya del Río Calimaya Rayón San Antonio la Isla Texcalyacac			X X X X X X
VI	Tianguistenco	Tianguistenco Atizapán Capulhuac Jalatlaco		X X X X	
VII	Tenancingo	Tenancingo Joquincingo Malinalco Ocuilan Zumpahuacán			X X X X X
VIII	Sultepec	Sultepec Almoloya de Alquisiras San Simón de Guerrero Temascaltepec Texcaltitlán Zacualpan			X X X X X X
IX	Tejupilco	Tejupilco Amatepec Tlatlaya			X X X
X	Valle de Bravo	Valle de Bravo Amanalco Villa Victoria	X X X		
XI	Santo Tomás	Santo Tomás Donato Guerra Ixtapan del Oro Otzoloapan Villa de Allende Zacazonapan			X X X X X X

## FORMATO VIAT-PAS

DTTO	CABECERA DISTRITAL	MUNICIPIOS	URBANO 15%	MIXTO 22%	RURAL 30%
XII	El Oro	El Oro San Felipe del Progreso			X X
XIII	Atlacomulco	Atlacomulco Acambay Aculco Temascalcingo Timilpan			X X X X X
XIV	Jilotepec	Jilotepec Chapa de Mota Polotitlán Soyaniquilpan de Juárez			X X X X
XV	Ixtlahuaca	Ixtlahuaca Jocotitlán Morelos			X X X
XVI	Atizapán de Zaragoza	Atizapán de Zaragoza	X		
XVII	Huixquilucan	Huixquilucan Naucalpan (parte)	X X		
XVIII	Tlanepantla	Tlanepantla (parte)	X		
XIX	Cuautitlán	Cuautitlán Melchor Ocampo Teoloyucan Tultepec	X X X X		
XX	Zumpango	Zumpango Apaxco Hueypoxtlá Jaltenco Nextlalpan Tequixquiac	X X X X X X		
XXI	Ecatepec	Ecatepec (parte)	X		
XXII	Ecatepec	Ecatepec (parte)	X		
XXIII	Texcoco	Texcoco Atenco Chiautla Chiconcuac Papalotla Tepetlaoxtoc Tezoyuca	X X X X X X X		
XXIV	Nezahualcóyotl	Nezahualcóyotl (parte)	X		
XXV	Nezahualcóyotl	Nezahualcóyotl (parte)	X		
XXVI	Nezahualcóyotl	Nezahualcóyotl (parte)	X		

## FORMATO VIAT-PAS

DTTO	CABECERA DISTRITAL	MUNICIPIOS	URBANO 15%	MIXTO 22%	RURAL 30%
XXVII	Chalco	Chalco Cocotitlán Juchitepec Temamatla Tenango del Aire Valle de Chalco Solidaridad	X X X X X		
XXVIII	Amecameca	Amecameca Atlautla Ayapango Ecatzingo Ozumba Tepetlixpa Tlalmanalco	X X X X X X		
XXIX	Naucalpan	Naucalpan (parte)	X		
XXX	Naucalpan	Naucalpan (parte)	X		
XXXI	La Paz	La Paz Chimalhuacán	X X		
XXXII	Nezahualcóyotl	Nezahualcóyotl (parte)	X		
XXXIII	Ecatepec	Ecatepec (parte)	X		
XXXIV	Ixtapan de la Sal	Ixtapan de la Sal Coatepec Harinas Tonatico Villa Guerrero		X X X X	
XXXV	Metepec	Metepec Chapultepec Mexicalcingo	X X X		
XXXVI	Villa del Carbón	Villa del Carbón Coyotepec Huehuetoca Tepozotlán			X X X X
XXXVII	Tlalnepantla	Tlalnepantla (parte)	X		
XXXVIII	Coacalco	Coacalco Tultitlán	X X		
XXXIX	Otumba	Otumba Acolman Axapusco Nopaltepec San Martín de las Pirámides Temascalapa Teotihuacán			X X X X X X X
XL	Ixtapaluca	Ixtapaluca Chicoloapan	X X		
XLI	Nezahualcóyotl	Nezahualcóyotl (parte)	X		

## FORMATO VIAT-PAS

DTTO	CABECERA DISTRITAL	MUNICIPIOS	URBANO 15%	MIXTO 22%	RURAL 30%
XLII	Ecatepec	Ecatepec (parte)	X		
XLIII	Cuautitlán Izcalli	Cuautitlán Izcalli	X		
XLIV	Nicolás Romero	Nicolás Romero Isidro Fabela Jilotzingo	X X X		
XLV	Zinacantepec	Zinacantepec Almoloya de Juárez			X X

4/4

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE  
FISCALIZACIÓN DEL IEEM.  
PRESENTE**

El que suscribe titular del Órgano Interno del Partido \_\_\_\_\_ con fundamento en lo previsto por el artículo 59 del Código Electoral del Estado de México, acreditado ante esa Comisión mediante oficio N°. \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_, suscrito por (nombre) \_\_\_\_\_, (cargo) \_\_\_\_\_ y a fin de cumplir con lo establecido en los artículos 58, fracción I, último párrafo y 60 del mismo Código Electoral, manifiesto a Usted lo siguiente:

- I. Que para sufragar las campañas electorales para \_\_\_\_\_, este partido no solicitó algún crédito a ninguna Institución Financiera de la Banca de Desarrollo del país.
- II. Que este Partido Político no recibió aportación en dinero o en especie, por sí o por interpósita persona y bajo ninguna circunstancia, para el financiamiento de las campañas electorales referidas en la fracción I de éste mismo escrito, de las siguientes entidades públicas y privadas:
  - a. Los poderes Ejecutivo, Legislativo y Judicial de la Federación y del Estado, ni los Ayuntamientos salvo los establecidos en el Código Electoral;
  - b. Los partidos políticos, personas físicas o morales extranjeros;
  - c. Los organismos internacionales de cualquier naturaleza;
  - d. Los ministros de culto, asociaciones, iglesias o agrupaciones de cualquier religión;
  - e. Las personas físicas o morales que residan en el extranjero; y
  - f. Las personas morales mexicanas de carácter mercantil.
- III. Asimismo, que tampoco se recibieron aportaciones anónimas, durante el periodo ya citado.

Sin otro particular, estoy a sus órdenes para cualquier aclaración, y aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE Y FIRMA  
DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO INTERNO  
DEL PARTIDO POLÍTICO**

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE  
FISCALIZACIÓN DEL IEEM.  
PRESENTE**

El que suscribe titular del Órgano Interno del Partido \_\_\_\_\_ con fundamento en lo previsto por el artículo 59 del Código Electoral del Estado de México, acreditado ante esa Comisión mediante oficio N°. \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_, suscrito por (nombre) \_\_\_\_\_, (cargo) \_\_\_\_\_ y a fin de cumplir con lo establecido en los artículos 58, fracción I, último párrafo y 60 del mismo Código Electoral, manifiesto a Usted lo siguiente:

- I. Que durante el periodo comprendido del 1° de enero al 31 de diciembre del año \_\_\_\_\_, este partido no solicitó algún crédito a ninguna Institución Financiera de la Banca de Desarrollo del país para el funcionamiento de sus actividades.
- II. Que este Partido Político no recibió aportación en dinero o en especie, por sí o por interpósita persona y bajo ninguna circunstancia, para el financiamiento de las actividades ordinarias correspondientes al año 2000 de las siguientes entidades públicas y privadas:
  - a. Los poderes Ejecutivo, Legislativo y Judicial de la Federación y del Estado, ni los Ayuntamientos salvo los establecidos en el Código Electoral;
  - b. Los partidos políticos, personas físicas o morales extranjeros;
  - c. Los organismos internacionales de cualquier naturaleza;
  - d. Los ministros de culto, asociaciones, iglesias o agrupaciones de cualquier religión;
  - e. Las personas físicas o morales que residan en el extranjero; y
  - f. Las personas morales mexicanas de carácter mercantil.
- III. Asimismo, que tampoco se recibieron aportaciones anónimas, durante el periodo ya citado.

Sin otro particular, estoy a sus órdenes para cualquier aclaración, y aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE Y FIRMA  
DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO INTERNO  
DEL PARTIDO POLÍTICO**

Propuesta para sellos de control



Ejemplo

