

<b>GASTOS DE RADIODIFUSIÓN</b>	
<p style="text-align: center;"><b>Se carga:</b></p> <p>1. Por el monto gastado en publicaciones en t.v., radio y prensa. 2. Por el prorrateo correspondiente determinado por el órgano central.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Se abona:</b></p> <p>1. Por traspaso a cuenta de resultados.</p>
<p>Suma es igual al total de importes utilizados para el pago de gastos y prorrateo correspondiente.</p> <p>SALDO DEUDOR. Representa el importe total utilizado para promoción del partido.</p>	<p>Suma es igual al traspaso por cierre del ejercicio.</p>
<b>(DÉFICIT) O REMANENTE DEL EJERCICIO</b>	
<p style="text-align: center;"><b>Se carga:</b></p> <p>1. Por el traspaso de las siguientes cuentas: gastos de propaganda, de operación y radiodifusión. 2. Por traspaso de cuentas de transferencias en efectivo y en especie.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Se abona:</b></p> <p>1. Por traspaso de las siguientes cuentas: financiamiento público, aportaciones de militantes, de simpatizantes, autofinanciamiento, rendimientos financieros y transferencias.</p>
<p>Suma es igual al total de gastos realizados durante el ejercicio.</p> <p>SALDO DEUDOR. Representa el importe de déficit del ejercicio.</p>	<p>Suma es igual al total de ingresos recibidos durante el ejercicio.</p> <p>SALDO ACREEDOR. Representa el remanente del ejercicio.</p>

FORMATO **CAMPAÑA****INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS  
PARA LAS CAMPAÑAS ELECTORALES DEL PARTIDO POLÍTICO****COMITÉ** \_\_\_\_\_ (1)**PARTIDO** \_\_\_\_\_ (2)**I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA**

1. TIPO DE CAMPAÑA ELECTORAL:

GOBERNADOR  DIPUTADO  AYUNTAMIENTO  (3)

2. DISTRITO ELECTORAL \_\_\_\_\_ (4) MUNICIPIO \_\_\_\_\_ (4)

3. FECHAS: De inicio \_\_\_\_\_ de término \_\_\_\_\_ (5)

**II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO**

4. NOMBRE \_\_\_\_\_ (6)

5. NOMBRE DEL CANDIDATO SUPLENTE (EN SU CASO)  
\_\_\_\_\_ (6)6. DOMICILIO PARTICULAR  
\_\_\_\_\_ (7)

7. TELÉFONO: Particular \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_ (8)

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

	MONTO
8. APORTACIONES DEL COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL	
En efectivo \$ _____	
En especie \$ _____	\$ (9)
9. APORTACIONES DE OTROS ÓRGANOS DEL PARTIDO	
En efectivo \$ _____	
En especie \$ _____	\$ (10)
10. APORTACIONES DEL CANDIDATO	
En efectivo \$ _____	
En especie \$ _____	\$ (11)
11. APORTACIONES DE MILITANTES	
En efectivo \$ _____	
En especie \$ _____	\$ (12)
12. APORTACIONES DE SIMPATIZANTES	
En efectivo \$ _____	
En especie \$ _____	\$ (13)
13. AUTOFINANCIAMIENTO	\$ (14)
14. RENDIMIENTOS FINANCIEROS	\$ (15)
15. TRANSFERENCIAS POR RECURSOS NO ESTATALES	\$ (16)
16. TOTAL	<b>TOTAL</b> \$ (17)

1/2

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

		MONTO
A) GASTOS DE PROPAGANDA	\$	(18)
B) GASTOS DE OPERACIÓN DE CAMPAÑA	\$	(19)
C) GASTOS DE PROPAGANDA EN PRENSA, RADIO, TELEVISIÓN E INTERNET	\$	(20)
D) BIENES DE POCO VALOR	\$	(21)
E) TRANSFERENCIAS	\$	(22)
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>(23)</b>

**V. RESUMEN**

		MONTO
	INGRESOS \$	(24)
	EGRESOS \$	(25)
	SALDO \$	(26)

**VI. RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN**

NOMBRE (Del responsable del Órgano Interno del partido político)	(27)
FIRMA	(27)
NOMBRE (Representante financiero del candidato) (OPCIONAL)	(28)
FIRMA	(28)
FECHA	(29)

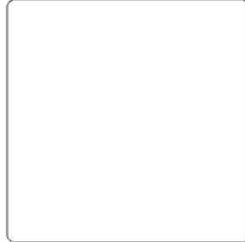
**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO CAMPAÑA**

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

<b>INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO CAMPAÑA</b>	
(14) 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.
(15) RENDIMIENTOS FINANCIEROS	Monto total de los intereses generados por las cuentas bancarias en las que se hubieren depositado los recursos destinados a la campaña.
(16) TRANSFERENCIAS POR RECURSOS NO ESTATALES	Monto total de los recursos recibidos por el candidato.
(17) 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>	
(18) 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.
(19) 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.
(20) 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.
(21) BIENES DE POCO VALOR	Son adquisiciones y donaciones de bienes muebles con un monto máximo de 50 veces el salario mínimo general vigente en la capital del Estado de México (Zona C).
(22) TRANSFERENCIAS	Monto total de recursos en efectivo y especie destinados a las campañas.
(23) TOTAL	El total de la suma de los egresos efectuados en la campaña electoral.
<b>APARTADO V. Resumen</b>	
(24) INGRESOS	Suma total de los recursos recibidos para aplicarse a la campaña electoral de que se trate.
(25) EGRESOS	Suma total de los egresos efectuados durante la campaña electoral.
(26) SALDO	Diferencia entre ingresos y egresos.
<b>APARTADO VI. Responsable de la información</b>	
(27) NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL ÓRGANO RESPONSABLE DEL FINANCIAMIENTO	Nombre y firma del titular del órgano responsable de los recursos financieros del partido político.
(28) 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.
(29) 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)

COMITÉ \_\_\_\_\_ (5)

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 DEL CANDIDATO PARA SU CAMPAÑA

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL  
ÓRGANO INTERNO DEL PARTIDO POLÍTICO (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, distrital o municipal del partido político.
(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 RESPONSABLE DEL ÓRGANO INTERNO DEL PARTIDO POLÍTICO	Escribir el nombre y firma del titular del órgano responsable del partido político para recibir aportaciones en efectivo y en especie.

FORMATO APOM 1

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



LOGOTIPO DEL PARTIDO

COMITÉ \_\_\_\_\_ (1)

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 RESPONSABLE DEL ÓRGANO INTERNO DEL PARTIDO POLÍTICO

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO APOM 1**

Deberá presentarse un formato general que resuma todas las aportaciones.

(1) COMITÉ	Nombre del comité estatal, distrital o municipal del partido político.
(2) PARTIDO	Denominación completa del partido político.
(3) TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS	Total de recibos impresos durante el ejercicio que se reporta, de acuerdo con 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 con la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones.
(5) No. DE FOLIO	Deberán 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 requisa 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**

**COMITÉ:** \_\_\_\_\_ (1)

**PARTIDO:** \_\_\_\_\_ (2)

**I. INFORMACIÓN SOBRE LAS APORTACIONES**

TIPO DE INGRESOS	No. DE APORTANTES	MONTO TOTAL POR APORTACIONES
1. CUOTAS A) ORDINARIAS B) EXTRAORDINARIAS	_____ _____ _____ (3)	_____ _____ _____ (4)
2. APORTACIONES DE ORGANIZACIONES SOCIALES	_____ (5)	_____ (6)
3. APORTACIONES DE LOS CANDIDATOS PARA SUS CAMPAÑAS	_____ (7)	_____ (8)
<b>TOTALES</b>	_____ (9)	_____ (10)

**II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

NOMBRE (del responsable del Órgano Interno del partido político)

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

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

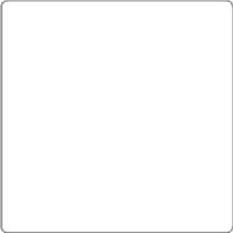
FECHA \_\_\_\_\_ (13)

## INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO APOM 2

Deberá presentarse un formato general que resuma todas las aportaciones.

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

FORMATO APOS

RECIBO DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES	
	No. DE FOLIO _____ (1)
	LUGAR _____ (2)
	FECHA _____ (3)
LOGOTIPO DEL PARTIDO	BUENO POR \$ _____ (4)
COMITÉ _____ (5)	
PARTIDO _____ (6)	
ACUSE RECIBO DE:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____ (7)	
POR LA CANTIDAD DE \$ _____ ( _____ ) (8)	
DOMICILIO _____ (9)	
TELÉFONO _____ (10)	R.F.C. _____ (11)
EFFECTIVO <input type="checkbox"/> (12)	
ESPECIE <input type="checkbox"/> (13)	
BIEN APORTADO (EN SU CASO) _____ (14)	
CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO (EN SU CASO) _____ (15)	
	
_____ (16)	_____ (17)
FIRMA DEL APORTANTE (16)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO INTERNO DEL PARTIDO POLÍTICO (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, distrital o municipal del partido político.
(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 RESPONSABLE DEL ÓRGANO INTERNO DEL PARTIDO POLÍTICO	Escribir el nombre y firma del titular del órgano responsable de los recursos financieros, aportaciones en efectivo y en especie de los simpatizantes.

FORMATO APOS 1

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



LOGOTIPO DEL PARTIDO

COMITÉ \_\_\_\_\_ (1)  
 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 (7) REALIZA LA APORTACIÓN	MONTO (8)

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

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO INTERNO DEL PARTIDO POLÍTICO

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO APOS 1**

Deberá presentarse un formato de concentración general de todos los simpatizantes.

(1) COMITÉ	Nombre del comité estatal, distrital o municipal del partido político.
(2) PARTIDO	Denominación completa del partido político.
(3) TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS	Total de recibos impresos durante el ejercicio que se reporta, de acuerdo con 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 con la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones.
(5) No. DE FOLIO	Deberán 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

<b>DETALLE DE MONTOS APORTADOS POR SIMPATIZANTES DEL PARTIDO POLÍTICO</b>	
<b>COMITÉ:</b> _____	(1)
<b>PARTIDO:</b> _____	(2)
<b>I. DETALLE DE LAS APORTACIONES</b>	
TIPO DE APORTACIÓN	IMPORTE (3)
1. PERSONAS FÍSICAS	
2. PERSONAS MORALES	
3. COLECTAS EN MÍTINES Y EN LA VÍA PÚBLICA	
4. APORTACIONES EN ESPECIE	
<b>TOTAL</b>	<b>(4)</b>
<b>II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN</b>	
NOMBRE (del responsable del Órgano Interno del partido político)	
_____	(5)
FIRMA _____	(6)
FECHA _____	(7)

### INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO APOS 2

(1) COMITÉ	Nombre del comité estatal, distrital o municipal del partido político.
(2) PARTIDO POLÍTICO	Nombre completo del partido político que informa.
<b>APARTADO I. Detalle de las aportaciones</b>	
(3) IMPORTE	Monto total de las aportaciones recibidas por el partido político, en cada uno de los conceptos que se señalan.
(4) TOTAL	Suma total de las aportaciones recibidas por el partido político en el período que se informa.
<b>APARTADO II. Responsable de las aportaciones</b>	
(5) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable de los recursos financieros del partido político.
(6) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable de los recursos financieros del partido político.
(7) 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.	



**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 estatal, distrital o municipal del partido político.
(6) PARTIDO	Nombre del partido político que informa.
(7) CONCEPTO	Especificar el tipo de gasto que se efectuó.
(8) DESGLOSE	Integrar el importe total del gasto en viáticos y pasajes.

FORMATO **AUTOFIN**

CONTROL DE EVENTOS DE AUTOFINANCIAMIENTO		
	FORMATO DE CONTROL No. _____ (1)	
LOGOTIPO DEL PARTIDO		
COMITÉ _____	PARTIDO _____	(2)
TIPO DE EVENTO _____	(3)	
EJECUCIÓN: ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/>	CONTRATO <input type="checkbox"/>	(4)
CONTRATADO CON (5)		
INGRESOS <input type="checkbox"/>	BOLETOS <input type="checkbox"/>	RECIBOS <input type="checkbox"/>
		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 DEL ÓRGANO INTERNO DEL PARTIDO POLÍTICO (11)		