

**FORMATOS E INSTRUCTIVOS A
UTILIZAR POR LAS ASOCIACIONES
POLITICAS ESTATALES PARA LA
PRESENTACIÓN DE SUS INFORMES
ANUALES.**

Formatos, Instructivos y Anexos

FORMATO	DESCRIPCIÓN
DF-APE-IA	Informe Anual de origen y destino de los recursos
DF-APE-CF	Control de folios de financiamiento privado
DF-APE-RAP	Recibo de aportaciones
DF-APE-DMA	Financiamiento Privado, detalle de montos aportados
DFO-APE-AF	Ingresos obtenidos por autofinanciamiento
DF-APE-DAF	Desglose de ingresos y gastos totales por autofinanciamiento
DF-APE-PROP	Desglose de gastos de propaganda
Anexo I	Lista de documentos entregados – Informe Anual
Anexo II	Estados de cuenta bancarios
Anexo III	Informe de aportaciones

DF-APE-IA

INFORME ANUAL			
ORIGEN Y DESTINO DE LOS RECURSOS			
DEL _____	AL _____	DE _____	(1)

I.- IDENTIFICACIÓN	
1. Nombre de la Asociación _____	(2)
2. Domicilio _____	(3)
_____	Teléfono _____

II.- INGRESOS	MONTO (\$)
Saldo Inicial _____	(4)
1. Financiamiento Privado _____	(5)
Financiamiento por los afiliados *	(5)
Efectivo _____	
Especie _____	
Financiamiento de simpatizantes *	(6)
Efectivo _____	
Especie _____	
2. Autofinanciamiento * _____	(7)
3. Financiamiento por rendimientos financieros, fondos y fideicomisos _____	(8)
TOTAL	(9)

* Anexar en el formato correspondiente la información detallada por estos conceptos.

III.- EGRESOS	MONTO (\$)
A. Gastos de actividades de operación ordinaria ** _____	(10)

** Anexar relación de estos egresos

IV.- RESUMEN	MONTO (\$)
INGRESOS _____	\$ _____ (11)
EGRESOS _____	\$ _____ (12)
SALDO _____	\$ _____ (13)

V.- RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN	
_____	(14)
NOMBRE (Representante Legal de la Asociación)	
_____ (15)	_____ (16)
FIRMA	FECHA
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"	

INSTRUCTIVO DE LLENADO: Formato: DF-APE-IA

(1) PERIODO Periodo que comprende el informe

I. IDENTIFICACIÓN

(2) NOMBRE DE LA ASOCIACION Denominación completa de la Asociación, 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 de la Asociación, así como el teléfono o teléfonos correspondientes.

II. INGRESOS

(4) SALDO INICIAL Anotar el monto total de los recursos monetarios con que se inicia el año que comprende el informe.

(5) FINANCIAMIENTO POR LOS AFILIADOS Monto total de los ingresos obtenidos por concepto de aportaciones recibidas por la Asociación, por las aportaciones de sus afiliados, separando efectivo y especie.

(6) FINANCIAMIENTO DE SIMPATIZANTES Monto total de los ingresos obtenidos por concepto de aportaciones en dinero y en especie recibidas por la Asociación de parte de sus simpatizantes, separando efectivo y especie.

(7) AUTOFINANCIAMIENTO Monto total de los ingresos obtenidos por la Asociación derivado de sus actividades promocionales: conferencias, espectáculos, juegos, sorteos, eventos culturales, ventas editoriales y de propaganda utilitaria.

(8) FINANCIAMIENTO POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS Y FIDEICOMISOS Monto total de los ingresos obtenidos por el rendimiento 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.

(9) TOTAL Suma total de los ingresos obtenidos por la Asociación en el periodo que se informa.

III. EGRESOS

(10) GASTOS DE OPERACIÓN ORDINARIA Montos totales de los egresos efectuados por la Asociación por cada uno de los conceptos involucrados en su operación.

IV. RESUMEN

(11) INGRESOS Suma total de los ingresos obtenidos por la Asociación durante el periodo que se informa (9).

(12) EGRESOS Suma total de los egresos efectuados (10).

(13) SALDO El balance de los rubros anteriores o el neto incluyendo los pasivos (11) INGRESOS menos (12) EGRESOS.

V. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

(14) NOMBRE Nombre del Representante Legal de la Asociación.

(15) FIRMA Firma del Representante Legal de la Asociación.

(16) FECHA Fecha (día, mes y año) en que se entrega el formato.

DF-APE-CF

FINANCIAMIENTO PRIVADO
DEL _____ AL _____ DE _____

Logotipo de
la
Asociación

CONTROL DE FOLIO DE RECIBOS	
NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN: _____	
APORTACIONES DE:	
AFILIADOS: \$ _____	SIMPATIZANTES: \$ _____

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS*	

UTILIZADOS*	

CANCELADOS*	

POR UTILIZAR*	

* En caso necesario, utilice anexos para cada concepto	

NOMBRE (Representante Legal de la Asociación)	

FIRMA	FECHA
_____	_____
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"	

DF-APE-RAP

RECIBO DE APORTACIONES

Logotipo de
la
Asociación

RECIBO DE APORTACIONES

COPIA DE LA CÉDULA DE
IDENTIFICACIÓN
FISCAL DE LA ASOCIACIÓN

Número de folio _____

Lugar _____

Fecha _____

Bueno por \$ _____

APORTACIÓN (Marque con una "X"): EFECTIVO _____ ESPECIE _____

ESPECIFICAR _____

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____

DOMICILIO _____

TELÉFONO _____

FIRMA AUTORIZADA

DF-APE-DMA

FINANCIAMIENTO PRIVADO – DETALLE DE MONTOS APORTADOS
DEL _____ AL _____ DE _____

I. DETALLE DE LAS APORTACIONES

APORTACIONES DE:

MONTO (1):

AFILIADOS: \$ _____

SIMPATIZANTES: \$ _____

TIPO DE APORTACIÓN:

1. PERSONAS FÍSICAS*

2. PERSONALES MORALES*

3. COLECTAS EN LA VÍA PÚBLICA*

4. APORTACIONES EN ESPECIE*

TOTAL(2): \$ _____

II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

NOMBRE (Representante Legal de la Asociación) (3)

FIRMA (4)
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"

FECHA (5)

* En caso necesario utilizar anexos para cada concepto

INSTRUCTIVO DE LLENADO: Formato: DF-APE-DMA

I. DETALLE DE LAS APORTACIONES

(1) MONTO Monto total de las aportaciones recibidas por la Asociación, en cada uno de los conceptos que se señalan.

(2) TOTAL Suma total de las aportaciones recibidas por la Asociación en el periodo que se informa.

II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN.

(3) NOMBRE Nombre del Representante Legal de la Asociación.

(4) FIRMA Firma del Representante Legal de la Asociación.

(5) FECHA Fecha (día, mes y año), en que se entrega el formato.

Nota: en caso de que el espacio para el detalle de la información sea insuficiente, podrán llenarse las hojas que sean necesarias.

DF-APE-AF

INGRESOS OBTENIDOS POR AUTOFINANCIAMIENTO
DEL _____ AL _____ DE _____

I. DETALLE DEL INGRESO NETO RECIBIDO

TIPO DE EVENTO	NÚMERO DE EVENTOS (1)	MONTOS (\$) (2)
1. CONFERENCIAS	\$ _____	\$ _____
2. ESPECTÁCULOS	_____	_____
3. JUEGOS	_____	_____
4. SORTEOS	_____	_____
5. EVENTOS CULTURALES	_____	_____
6. VENTAS EDITORIALES	_____	_____
7. VENTA DE PROPAGANDA UTILITARIA	_____	_____
8. INGRESOS POR OTROS EVENTOS (Especificar)	_____	_____

TOTAL GENERAL (3)	\$ _____	\$ _____

II.- RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

NOMBRE (Representante Legal de la Asociación) (4)

FIRMA (5)

"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"

FECHA (6)

INSTRUCTIVO DE LLENADO: Formato: DF-APE-AF

I. DETALLE DEL INGRESO NETO RECIBIDO

(1) NÚMERO DE EVENTOS	Cantidad total de eventos realizados por la Asociación para la obtención de recursos, por cada uno de los tipos determinados en el Catálogo de Cuentas que se presenta.
(2) MONTOS	Importe de los eventos realizados.
(3) TOTAL GENERAL	Suma general del número de eventos realizados por la Asociación como de los ingresos obtenidos por la misma en el período que se informa.

II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN.

(4) NOMBRE	Nombre del Representante Legal de la Asociación.
(5) FIRMA	Firma del Representante Legal de la Asociación.
(6) FECHA	Fecha (día, mes y año) en que se entrega el formato.

Nota: en caso de que el espacio para el detalle de la información sea insuficiente, podrán llenarse las hojas que sean necesarias.

DF-APE-DAF

DESGLOSE DE INGRESOS Y GASTOS TOTALES POR AUTOFINANCIAMIENTO DEL _____ AL _____ DE _____

Logotipo de
la
Asociación

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN: _____

I.- DATOS GENERALES DEL EVENTO

Tipo de Evento: _____

Fecha: _____

Ubicación: _____

II.- INGRESOS TOTALES OBTENIDOS EN EL EVENTO

FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES

MONTO (\$)

DEL: _____ AL: _____

III. GASTOS TOTALES EFECTUADOS EN EL EVENTO

CONCEPTO	PROVEEDOR	FACTURA	FECHA	MONTO (\$)
_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	

TOTAL \$ _____

Se podrá presentar un anexo con el total de los gastos efectuados

IV.- RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

NOMBRE (Representante Legal de la Asociación) _____

FIRMA

"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"

DF-APE-PROP

DESGLOSE DE GASTOS DE PROPAGANDA
DEL _____ AL _____ DE _____

Logotipo de
la
Asociación

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN: _____

I. DETALLE DE LOS GASTOS DE PROPAGANDA

CONCEPTO	MONTO (\$)
1. MANTAS	_____
2. PROPAGANDA EN BARDAS	_____
3. VOLANTES	_____
4. PANCARTAS	_____
5. EQUIPO DE SONIDO	_____
6. RENTA DE LOCALES PARA EVENTOS	_____
7. PROPAGANDA UTILITARIA	_____
8. OTROS	_____
9. PANORAMICOS / ESPECTACULARES *	_____
TOTAL	_____

II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

NOMBRE (Representante Legal de la Asociación)

FIRMA
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"

* Anexar relación de contratos celebrados

ANEXO I. LISTA DE DOCUMENTOS ENTREGADOS – INFORME ANUAL

**LISTA DE DOCUMENTOS ENTREGADOS A LA COMISIÓN ESTATAL ELECTORAL
INFORME ANUAL**

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN POLÍTICA ESTATAL QUE ENTREGA LA DOCUMENTACIÓN:

Documentos	Recibido
1. Informe Mensual de origen y destino de los recursos. (Formato: "DF-APE-IA")	<input type="checkbox"/>
2. Informe de controles de folios de los recibos expedidos por aportaciones de afiliados y simpatizantes (Formato: "DF-APE-CF-FP")	
3. Informe del detalle de montos aportados (Formato: "DF-APE-DMA")	<input type="checkbox"/>
4. Informe del detalle de ingresos obtenidos por autofinanciamiento (Formato: "DF-APE-AF")	<input type="checkbox"/>
5. Desglose de ingresos y gastos totales por autofinanciamiento (Formato: "DF-APE-DAF")	<input type="checkbox"/>
6. Estados de Cuenta Bancarios (Anexo II)	
7. Informe de Aportaciones (Anexo III)	<input type="checkbox"/>
8. Dispositivo electromagnético que contenga la información detallada de los puntos 2 al 7 del presente listado.	<input type="checkbox"/>

REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN
RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS
INFORMES

FUNCIONARIO DE LA COMISIÓN ESTATAL
ELECTORAL QUE RECIBE LOS INFORMES

NOMBRE

NOMBRE

FECHA DE ENTREGA

FIRMA
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"

FIRMA

ANEXO II. ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS

ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS

Logotipo de
la
Asociación

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN POLÍTICA ESTATAL

INFORME

“LISTA DE LOS ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS ENTREGADOS POR CONTRATO”

NOMBRE (Representante Legal de la Asociación)

FIRMA
“BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD”

FECHA

ANEXO III. INFORME DE APORTACIONES

APORTACIONES Y SUS LÍMITES

Logotipo de
la
Asociación

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN POLÍTICA ESTATAL

INFORME

"INFORME EN EL CUERPO DEL DOCUMENTO SOBRE EL DESGLOSE DE APORTACIONES DE AFILIADOS Y SIMPATIZANTES COMO RESULTADO DE ACTIVIDADES DE FINANCIAMIENTO DIFERENTES A LAS COLECTAS PÚBLICAS"

NOMBRE (Representante Legal de la Asociación)

FIRMA
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"

FECHA