

**FORMATOS E INSTRUCTIVOS A
UTILIZAR POR LAS
ORGANIZACIONES INTERESADAS EN
OBTENER SU REGISTRO COMO
PARTIDOS POLITICOS ESTATALES
PARA LA PRESENTACIÓN DE SUS
INFORMES.**

Formatos, Instructivos y Anexos

FORMATO	DESCRIPCIÓN
DFO-IM	Informe mensual de origen y destino de los recursos
DFO-CF-FP	Control de folios de financiamiento privado
DFO-RAP-FP	Recibo de aportaciones
DFO-DMA-FP	Financiamiento Privado, detalle de montos aportados
DFO-AF-FP	Ingresos obtenidos por autofinanciamiento
DFO-DAF-FP	Desglose de ingresos y gastos totales por autofinanciamiento
DFO-PROP	Desglose de gastos de propaganda
DFO-REPAP	Recibo de reconocimientos por actividades políticas
DFO-CF-REPAP	Control de folios de recibos de reconocimientos por actividades políticas
Anexo I	Lista de documentos entregados – Informe Mensual
Anexo II	Balanzas de comprobación mensual
Anexo III	Estados de cuenta bancarios
Anexo IV	Informe de aportaciones
Anexo V	Resumen de actas, acuerdos y/o convenios celebrados en la organización

DFO-IM

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

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

II.- INGRESOS		MONTO (\$)
Saldo Inicial		_____ (4)
1. Financiamiento Privado		
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 (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización)	
_____ (15)	(16)
FIRMA	FECHA
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"	

INSTRUCTIVO DE LLENADO: Formato: DFO-IM

(1) PERIODO Periodo que comprende el informe

I. IDENTIFICACIÓN

(2) NOMBRE DE LA ORGANIZACION Denominación completa de la organización, 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 organización, 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 (Contabilidad).

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

(7) AUTOFINANCIAMIENTO Monto total de los ingresos obtenidos por la organización 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 organización en el periodo que se informa (El saldo final deberá coincidir con el de la Contabilidad).

III. EGRESOS

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

IV. RESUMEN

(11) INGRESOS Suma total de los ingresos obtenidos por la organización 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 titular del órgano interno de finanzas de la organización.

(15) FIRMA Firma del titular del órgano interno de finanzas de la organización.

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

DFO-CF-FP

FINANCIAMIENTO PRIVADO
DEL _____ AL _____ DE _____

Logotipo de
la
Organización

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

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS*	

UTILIZADOS*	

CANCELADOS*	

POR UTILIZAR*	

* En caso necesario, utilice anexos para cada concepto	

NOMBRE (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización)	

FIRMA	FECHA
_____	_____
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"	

DFO-RAP-FP

RECIBO DE APORTACIONES

Logotipo de
la
Organización

RECIBO DE APORTACIONES	
COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DE LA ORGANIZACIÓN	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

*Anexar a valor de mercado con sus tres cotizaciones.

DFO-DMA-FP

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 (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización) (3)

FIRMA (4)

"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"

FECHA (5)

* En caso necesario utilizar anexos para cada concepto

INSTRUCTIVO DE LLENADO: Formato: DFO-DMA-FP

I. DETALLE DE LAS APORTACIONES

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

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

II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN.

(3) NOMBRE Nombre del titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización.

(4) FIRMA Firma del titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización.

(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.

DFO-AF-FP

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)	_____	_____

* Se deberá anexar el aviso a la Comisión Estatal Electoral

II.- RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

NOMBRE (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización) (4)

FIRMA (5)

"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"

FECHA (6)

INSTRUCTIVO DE LLENADO: Formato: DFO-DMA-FP

I. DETALLE DE LAS APORTACIONES

(1) MONTO	Monto total de las aportaciones recibidas por la organización, en cada uno de los conceptos que se señalan.
<hr/>	
(2) TOTAL	Suma total de las aportaciones recibidas por la organización en el periodo que se informa.

II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN.

(3) NOMBRE	Nombre del titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización.
<hr/>	
(4) FIRMA	Firma del titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización.
<hr/>	
(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.

DFO-DAF-FP

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

Logotipo de
la
Organización

NOMBRE DE LA ORGANIZACION: _____

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 (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización)

FIRMA
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"

DFO-PROP

DESGLOSE DE GASTOS DE PROPAGANDA
DEL _____ AL _____ DE _____

Logotipo de
la
Organización

NOMBRE DE LA ORGANIZACION: _____

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 POLÍTICOS	_____
7. PROPAGANDA UTILITARIA	_____
8. OTROS	_____
9. PANORAMICOS / ESPECTACULARES *	_____
TOTAL	_____

II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

NOMBRE (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización)

FIRMA
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"

* Anexar relación de contratos celebrados

DFO-REPAP

RECIBO DE RECONOCIMIENTO POR ACTIVIDADES POLÍTICAS

Logotipo de
la
Organización

RECIBO DE RECONOCIMIENTO

Número de folio: _____

Lugar: _____

Fecha: _____

Bueno por \$ _____

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

ACUSA RECIBO DE:

DE LA ORGANIZACION _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)

POR HABER REALIZADO ACTIVADES CONSISTENTES EN _____

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE _____ Y _____

POR ACTIVIDADES ORDINARIAS _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL PAGO

FIRMA FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA

DFO-CF-REPAP

CONTROL DE FOLIOS DE
RECIBOS DE RECONOCIMIENTO POR ACTIVIDADES POLÍTICAS
DEL _____ AL _____ DE _____

Logotipo de
la
Organización

DE LA ORGANIZACION _____
DE LOS RECIBOS DE RECONOCIMIENTO POR ACTIVIDADES POLÍTICAS

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS _____
DEL FOLIO _____ AL FOLIO _____

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL RECONOCIMIENTO	MONTO

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS _____
TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS _____
TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR _____

ANEXO I. LISTA DE DOCUMENTOS ENTREGADOS – INFORME MENSUAL

LISTA DE DOCUMENTOS ENTREGADOS A LA COMISIÓN ESTATAL ELECTORAL INFORME MENSUAL

NOMBRE DE LA ORGANIZACION QUE ENTREGA LA DOCUMENTACIÓN:

Documentos	Recibido
1. Informe Mensual de origen y destino de los recursos. (Formato: "DFO-IM")	<input type="checkbox"/>
2. Balanza de Comprobación mensual (Anexo II)	<input type="checkbox"/>
3. Estados de Cuenta Bancarios conciliados mensualmente con la contabilidad (Anexo III)	<input type="checkbox"/>
4. Informe de controles de folios de los recibos expedidos por aportaciones de afiliados y simpatizantes (Formato: "DFO-CF-FP")	<input type="checkbox"/>
5. Informe del detalle de montos aportados (Formato: "DFO-DMA-FP")	<input type="checkbox"/>
6. Informe del detalle de ingresos obtenidos por autofinanciamiento (Formato: "DFO-AF-FP")	<input type="checkbox"/>
7. Informe de aportaciones y limites de sus organizaciones (Anexo IV)	<input type="checkbox"/>
8. Desglose de ingresos y gastos totales por autofinanciamiento (Formato: "DFO-DAF-FP")	<input type="checkbox"/>
9. Informe de gastos de propaganda (Formatos: "DFO-PROP").	<input type="checkbox"/>
10. Informe de controles de folios de los recibos que se expidan por concepto de pagos de reconocimientos en efectivo, así como la relación del monto total de reconocimientos en efectivo que percibió cada persona en el período correspondiente (Formato: "DFO-CFREPP")	<input type="checkbox"/>
11. Resumen de actas, acuerdos y/o convenios celebrados en el periodo (Anexo V)	<input type="checkbox"/>
12. Dispositivo electromagnético que contenga la información detallada del punto 2 al 11 del presente listado.	<input type="checkbox"/>

REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACION
RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS
INFORMES

NOMBRE

FECHA DE ENTREGA

FIRMA
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"

FUNCIONARIO DE LA COMISIÓN ESTATAL
ELECTORAL QUE RECIBE LOS INFORMES

NOMBRE

FIRMA

ANEXO II. BALANZA DE COMPROBACIÓN MENSUAL

BALANZA DE COMPROBACIÓN MENSUAL
DEL _____ AL _____ DE _____

Logotipo de
la
Organización

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

BALANZA DE COMPROBACIÓN MENSUAL

“ANEXAR LA BALANZA DE COMPROBACIÓN MENSUAL DEL PERIODO QUE SE ESTÁ REPORTANDO”

NOMBRE (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la Organización)

FIRMA
“BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD”

FECHA

ANEXO III. ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS

ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS

Logotipo de
la
Organización

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

INFORME

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

NOMBRE (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización)

FIRMA
“BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD”

FECHA

ANEXO IV. INFORME DE APORTACIONES

APORTACIONES Y SUS LÍMITES

Logotipo de
la
Organización

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

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 (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización)

FIRMA
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"

FECHA

ANEXO V. RESUMEN DE ACTAS, ACUERDOS Y/O CONVENIOS CELEBRADOS EN LA ORGANIZACION

RESUMEN DE ACTAS, ACUERDOS Y/O CONVENIOS CELEBRADOS EN LA ORGANIZACION
DEL _____ AL _____ DE _____

Logotipo de
la
Organización

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

RESUMEN

“RESUMEN DE LAS ACTAS, ACUERDOS Y/O CONVENIOS CELEBRADOS EN LA ORGANIZACION”

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

NOMBRE (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización)

FIRMA
“BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD”

FECHA