



## **INSTRUCTIVO DEL FORMATO “RMEF”**

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones.
- Claves:
  - (1) Indicar el Tipo de Ámbito Federal o Local
  - (2) Deberá indicar el folio consecutivo del recibo de aportación.
  - (3) Indicar el lugar donde se expide el recibo.
  - (4) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado
  - (5) Deberá expresarse el valor de la aportación con número.
  - (6) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones, Comité Ejecutivo Nacional o Comité Estatal y Entidad.
  - (7) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) o denominación del militante, organización o candidato que realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra “CANCELADO”.
  - (8) Deberán expresarse el domicilio completo, del aportante.
  - (9) Deberá anotar la clave de elector del aportante (se localiza al frente de la credencial para votar, expedida por el Instituto Nacional Electoral)
  - (10) Deberá anotar el registro federal de contribuyentes del aportante.
  - (11) Deberá expresarse el número de registro del militante en el padrón del partido
  - (12) Deberá expresarse el teléfono (fijo o móvil) del representante legal, de la persona moral de carácter no lucrativo.
  - (13) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
  - (14) Deberá expresarse el monto de la aportación, con letra.
  - (15) Deberá señalar si la aportación fue realizada por cuota ordinaria o de cuota extraordinaria.
  - (16) Firma autógrafa del aportante
  - (17) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas

**3. FORMATO "CF-RMEF"-CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES EN EFECTIVO, OPERACIÓN ORDINARIA FEDERAL/LOCAL**

ÁMBITO FEDERAL                       ÁMBITO LOCAL (1)

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL COMITÉ \_\_\_\_\_ (2)  
 DEL PARTIDO \_\_\_\_\_ (3)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_ (4)

DEL FOLIO \_\_\_\_\_ AL FOLIO \_\_\_\_\_ (5)

No. DE FOLIO (6)	FECHA (7)	MILITANTES EN EFECTIVO (8)	NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES (9)	MONTO (10)
IMPORTE TOTAL				\$

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS EN EJERCICIOS ANTERIORES \_\_\_\_\_ (11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES \_\_\_\_\_ (12)

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_ (13)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_ (14)

TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR \_\_\_\_\_ (15)

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (16)

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF-RMEF”

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones.
- Claves:
  - (1) Indicar el Tipo de Ámbito Federal o Local
  - (2) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
  - (3) Denominación del partido político.
  - (4) 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.
  - (5) 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.
  - (6) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados y los pendientes de utilizar, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
  - (7) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
  - (8) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) o denominación del militante u organización que realizó la aportación. 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”.
  - (9) Deberá expresarse el número de registro del militante en el padrón del partido.
  - (10) 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.
  - (11) Total de recibos utilizados en ejercicios anteriores.
  - (12) Total de recibos cancelados en ejercicios anteriores.
  - (13) Total de recibos utilizados durante el ejercicio que se reporta.
  - (14) Total de recibos cancelados durante el ejercicio que se reporta.
  - (15) Total de recibos pendientes de utilizar.
  - (16) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas.

**4. FORMATO "RMES" – RECIBO DE APORTACIONES DE MILITANTES Y ORGANIZACIONES SOCIALES EN ESPECIE OPERACIÓN ORDINARIA FEDERAL/LOCAL**

Emblema del partido

AMBITO FEDERAL       AMBITO LOCAL  (1)      No. de folio \_\_\_\_\_ (2)  
Lugar \_\_\_\_\_ (3)  
Fecha \_\_\_\_\_ (4)  
Bueno por \$ \_\_\_\_\_ (5)

EL COMITÉ \_\_\_\_\_ (6)

ACUSA RECIBO DE:  
NOMBRE DEL APORTANTE \_\_\_\_\_ (7)  
(APELLIDO PATERNO)      (APELLIDO MATERNO)      (NOMBRE (S))

DOMICILIO DEL APORTANTE \_\_\_\_\_ (8)

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_ (9)      R.F.C. \_\_\_\_\_ (10)

NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES \_\_\_\_\_ (11)

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

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ (13)  
IMPORTE CON LETRA

BIEN APORTADO \_\_\_\_\_ (14)

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO \_\_\_\_\_ (15)

CONCEPTO : (16)

CUOTA ORDINARIA

CUOTA EXTRAORDINARIA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL APORTANTE (17)      \_\_\_\_\_ (18)  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE  
DEL ÓRGANO DE FINANZAS

Artículo 47 numeral 1 inciso a) fracción ii) del Reglamento de Fiscalización

Nota: Una vez que el sistema de recibos en línea inicie operaciones, estos se generarán a través del mismo.

## **INSTRUCTIVO DEL FORMATO “RMES”**

- (1) Indicar el Tipo de Ámbito Federal o Local
- (2) Deberá expresarse el número de recibo expedido.
- (3) Deberá expresar el lugar en el cual se expidió el recibo.
- (4) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado (día, mes y año).
- (5) Deberá expresarse el monto de la aportación que amparan, de conformidad con los criterios de valuación utilizados.
- (6) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
- (7) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombres(s)) de quien realizó la aportación.
- (8) Deberán expresarse el domicilio del Aportante correspondiente, que deberá coincidir con la credencial para votar con fotografía.
- (9) Deberá expresar la clave que describe la credencial para votar con fotografía del aportante.
- (10) Deberá expresar el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) del aportante.
- (11) Deberá expresarse el número de registro del militante en el padrón del partido.
- (12) Deberá expresarse el teléfono de quien realizó la aportación.
- (13) Deberá expresarse el monto en cantidad y letra de la aportación que amparan.
- (14) Deberá expresar una descripción detallada del bien aportado.
- (15) Expresar el criterio de valuación.
- (16) Deberá señalar con una marca si se trata de una aportación de cuota ordinaria o cuota extraordinaria.
- (17) Firma de quien realice las aportaciones.
- (18) Nombre y firma del funcionario responsable del órgano de finanzas de la organización.

**5. FORMATO “CF-RMES”-CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES EN ESPECIE, OPERACIÓN ÁMBITO FEDERAL/LOCAL**

ÁMBITO FEDERAL

ÁMBITO LOCAL  (1)

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

DEL PARTIDO \_\_\_\_\_(3)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES EN ESPECIE

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_(4)

DEL FOLIO \_\_\_\_\_AL FOLIO \_\_\_\_\_(5)

No. DE FOLIO (6)	FECHA (7)	MILITANTES EN ESPECIE (8)	NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES (9)	MONTO (10)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (11)
IMPORTE TOTAL				\$	

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS EN EJERCICIOS ANTERIORES \_\_\_\_\_(12)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES \_\_\_\_\_(13)

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_(14)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_(15)

TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR \_\_\_\_\_(16)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (17)

**20. FORMATO “CE-AUTO 01-800”-CONTROL DE INGRESOS POR EL MECANISMO DE LLAMADAS TELEFÓNICAS CON CLAVE 01-800 FEDERAL/LOCAL**

Emblema del partido

Local  Federal  \_\_\_\_\_ (A)

No. de folio \_\_\_\_\_ (1)

Lugar \_\_\_\_\_ (2)

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

Bueno por \$ \_\_\_\_\_ (4)

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE: \_\_\_\_\_ (5)

(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE(S))

DOMICILIO DEL APORTANTE \_\_\_\_\_ (6)

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_ (7) R. F. C. \_\_\_\_\_ (8)

TELÉFONO \_\_\_\_\_ (9)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_

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

NUMERO DE TARJETA (ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS): \*\*\*\* \* 0000 (11)

NOMBRE QUE APARECE EN LA TARJETA: \_\_\_\_\_ (12)

DEBITO  CRÉDITO  VISA  MASTERCARD  AMERICAN EXPRESS (13)

BANCO: \_\_\_\_\_ (14) FECHA DE VENCIMIENTO (AA/MM) \_\_\_\_/\_\_\_\_ (15)

CLAVE BANCARIA DE LA OPERACIÓN: \_\_\_\_\_ (16)

Copia de la cédula de identificación fiscal del partido político

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (17)

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CE-AUTO 01-800”

Deberá presentarse un formato por las aportaciones que haya recibido.

- Claves:

(A) Especificar ámbito de elección.

(1) Número de recibo expedido.

(2) Entidad donde fue expedido el recibo.

(3) Fecha (día, mes y año) de la aportación.

(4) Monto total aportado.

(5) Nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) del aportante.

(6) Domicilio del Aportante.

(7) Clave de elector del Aportante.

(8) RFC del Aportante.

(9) Teléfono del Aportante.

(10) Deberá expresarse con número y letra el importe de la aportación.

(11) Deberá indicar los cuatro últimos dígitos de la tarjeta.

(12) Nombre del aportante, tal y como aparece en la tarjeta.

(13) Indicar con qué tipo de tarjeta se realiza la aportación.

(14) Nombre del banco

(15) Indicar la fecha de vencimiento de la tarjeta.

(16) Indicar la clave bancaria de la operación.

(17) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas.

**21. FORMATO "RM-CI"-RECIBO DE APORTACIONES DE MILITANTES Y DEL CANDIDATO INTERNO  
EN EFECTIVO Y ESPECIE FEDERAL/LOCAL**

Emblema  
del partido

ÁMBITO FEDERAL     ÁMBITO LOCAL  (1)

No. de folio \_\_\_\_\_ (2)  
Lugar \_\_\_\_\_ (3)  
Fecha \_\_\_\_\_ (4)  
Bueno por \$ \_\_\_\_\_ (5)

EL COMITÉ \_\_\_\_\_ (6)

ACUSA RECIBO DE:  
NOMBRE DEL APORTANTE \_\_\_\_\_ (7)  
(APELLIDO PATERNO)      (APELLIDO MATERNO)      (NOMBRE(S))

DOMICILIO DEL APORTANTE \_\_\_\_\_ (8)

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_ (9) R.F.C. \_\_\_\_\_ (10)

NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES \_\_\_\_\_ (11)

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

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ (13) ( \_\_\_\_\_ (14)

APORTACIONES  
EN EFECTIVO DE MILITANTES

APORTACIONES  
EN EFECTIVO  
DEL CANDIDATO

APORTACIONES EN  
ESPECIE DEL CANDIDATO  
 APORTACIONES EN ESPECIE DEL MILITANTE \_\_\_\_\_ (15)  
U ORGANIZACIÓN SOCIAL

BIEN APORTADO (EN SU CASO) \_\_\_\_\_ (16)

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO (EN SU CASO) \_\_\_\_\_ (17)

TIPO DE CAMPAÑA INTERNA: \_\_\_\_\_ (18)

PRESIDENTE

SENADOR

DIPUTADO FEDERAL

DIPUTADO LOCAL

GOBERNADOR

AYUNTAMIENTO

OTRO ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_ (18)

FORMULA: \_\_\_\_\_

DISTRITO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

Cedula de  
identificacion  
fiscal del partido  
politico

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL APORTANTE (19)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE  
DEL ÓRGANO DE FINANZAS (20)

Artículo 47 numeral 1 inciso a) fracción i) y ii) del Reglamento de Fiscalización.

Nota: Una vez que el sistema de recibos en línea inicie operaciones, estos se generarán a través del mismo.

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO "RM-CI"

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones.
- Claves:
  - (1) Indicar el Tipo de Ámbito Federal o Local
  - (2) Deberá indicar el folio consecutivo del recibo de aportación.
  - (3) Indicar el lugar donde se expide el recibo.
  - (4) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado
  - (5) Deberá expresar el valor de la aportación con número.
  - (6) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
  - (7) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) o denominación del militante, organización o candidato que realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra "CANCELADO".
  - (8) Deberán expresarse el domicilio completo, del aportante.
  - (9) Deberá anotar la clave de elector del aportante (se localiza al frente de la credencial para votar, expedida por el Instituto Nacional Electoral)
  - (10) Deberá anotar el registro federal de contribuyentes del aportante
  - (11) Deberá expresarse el número de registro del militante en el padrón del partido
  - (12) Deberá expresarse el teléfono (fijo o móvil) del representante legal, de la persona moral de carácter no lucrativo.
  - (13) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
  - (14) Deberá expresarse el monto de la aportación, con letra.
  - (15) Deberá señalar si la aportación fue realizada por los militantes o el candidato.
  - (16) Se deberá detallar el nombre del bien aportado.
  - (17) Deberá mencionar el criterio de valuación utilizado.
  - (18) Se deberá indicar la campaña a la que se destina la aportación y el número de fórmula, distrito o nombre de Ayuntamiento correspondiente.
  - (19) Firma autógrafa del aportante
  - (20) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas

**22. FORMATO "CF-RM-CI"-CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES Y DEL CANDIDATO INTERNO EN EFECTIVO Y ESPECIE FEDERAL/LOCAL**

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

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

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES Y DEL CANDIDATO INTERNO

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

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

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DEL APORTANTE (7)	APORTANTE * (8)	CAMPAÑA BENEFICIADA ** (9)	NOMBRE DEL CANDIDATO INTERNO (10)	NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES (11)	MONTO (12)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (13)
IMPORTE TOTAL							\$	

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS EN EL PERIODO \_\_\_\_\_(14)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS EN EL PERIODO \_\_\_\_\_(15)

\*M = Militante      \*\*P=Presidente, S=Senador, DF=Diputado Federal,  
C = Candidato      DL=Diputado Local, G=Gobernador y A=Ayuntamientos

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ORGANO DE FINANZAS (16)

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF-RM-CI”

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones.
- Claves:
  - (1) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
  - (2) Denominación del partido político.
  - (3) Total de recibos impresos durante el periodo de las campañas internas que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones.
  - (4) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de las campañas internas que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones.
  - (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados y los pendientes de utilizar, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
  - (6) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
  - (7) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) del militante u Candidato Interno que realizó la aportación. 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) Deberá señalar si la aportación fue realizada por los militantes (M) o, el Candidato (C).
  - (9) Deberá especificar la campaña interna a la que se destinó la aportación.
  - (10) Deberá especificar el nombre del candidato interno al que se destinó la aportación.
  - (11) Deberá expresarse el número de registro del militante en el padrón del partido.
  - (12) 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.
  - (13) Se deberá detallar el bien aportado.
  - (14) Total de recibos utilizados en el periodo.
  - (15) Total de recibos cancelados en el periodo.
  - (16) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas.

**26. FORMATO "RM-C"-RECIBO DE APORTACIONES DE MILITANTES Y DEL CANDIDATO  
CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Emblema del Partido
---------------------------

ÁMBITO FEDERAL  ÁMBITO LOCAL  (1)

No. de folio \_\_\_\_\_ (2)

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

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

Bueno por \$ \_\_\_\_\_ (5)

EL COMITÉ \_\_\_\_\_ (6)

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE \_\_\_\_\_ (7)

(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE(S))

DOMICILIO DEL APORTANTE \_\_\_\_\_ (8)

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_ (9) R.F.C. \_\_\_\_\_ (10)

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

NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES \_\_\_\_\_ (12)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ (13) ( \_\_\_\_\_ ) (14)

IMPORTE CON LETRA

APORTACIONES EN EFECTIVO DE MILITANTES

APORTACIONES  
EN EFECTIVO  
DEL CANDIDATO

APORTACIONES EN  
ESPECIE DEL CANDIDATO  
 APORTACIONES EN ESPECIE DEL MILITANTE  
U ORGANIZACIÓN SOCIAL (15)

BIEN APORTADO (EN SU CASO) \_\_\_\_\_ (16)

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO (EN SU CASO) \_\_\_\_\_ (17)

TIPO DE CAMPAÑA: \_\_\_\_\_ (18)

PRESIDENTE

SENADOR

DIPUTADO FEDERAL

DIPUTADO LOCAL

GOBERNADOR

AYUNTAMIENTO

OTRO ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_ (18)

FORMULA: \_\_\_\_\_

DISTRITO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

Cedula de identificacion fiscal del partido politico
---

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL APORTANTE (19)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE  
DEL ÓRGANO DE FINANZAS (20)

Artículo 47 numeral 1 inciso a) fracción i) y ii) del Reglamento de Fiscalización

Nota: Una vez que el sistema de recibos en línea inicie operaciones, estos se generarán a través del mismo.

### INSTRUCTIVO DEL FORMATO "RM-C"

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones.
- Claves:
  - (1) Indicar el Tipo de Ámbito Federal o Local
  - (2) Deberá indicar el folio consecutivo del recibo de aportación.
  - (3) Indicar el lugar donde se expide el recibo.
  - (4) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado
  - (5) Deberá expresar el valor de la aportación con número.
  - (6) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
  - (7) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) o denominación del militante o candidato que realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra "CANCELADO".
  - (8) Deberán expresarse el domicilio completo, del aportante.
  - (9) Deberá anotar la clave de elector del aportante (se localiza al frente de la credencial para votar, expedida por el Instituto Nacional Electoral)
  - (10) Deberá anotar el registro federal de contribuyentes del aportante
  - (11) Deberá expresarse el teléfono (fijo o móvil) del aportante.
  - (12) Deberá expresarse el número de registro del militante en el padrón del partido
  - (13) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
  - (14) Deberá expresarse el monto de la aportación, con letra.
  - (15) Deberá señalar si la aportación fue realizada por los militantes ó el candidato.
  - (16) Se deberá detallar el bien o bienes aportados.
  - (17) Deberá detallar el criterio de valuación utilizado, para determinar los montos de las aportaciones.
  - (18) Se deberá indicar para que tipo de campaña se destina la aportación, y el numero de formula, distrito o nombre de Ayuntamiento correspondiente.
  - (19) Firma autógrafa del aportante
  - (20) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas

**27. FORMATO "CF-RM-C"-CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES Y DEL CANDIDATO CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

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

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES Y DEL CANDIDATO.

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_(2)

DEL FOLIO \_\_\_\_\_AL FOLIO \_\_\_\_\_(3)

No. DE FOLIO (4)	FECHA (5)	NOMBRE DEL APORTANTE (6)	APORTANTE * (7)	CAMPAÑA BENEFICIADA, NUMERO DE DISTRITO O FORMULA ELECTORAL ** (8)	NOMBRE DEL CANDIDATO AL QUE SE DESTINO LA APORTACIÓN (9)	NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES (10)	MONTO (11)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (12)
IMPORTE TOTAL							\$	

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS EN EL PERIODO \_\_\_\_\_(13)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS EN EL PERIODO \_\_\_\_\_(14)

\*M Militante  
C Candidato

\*\*P Presidente  
S Senador  
DF Diputado Federal  
DL Diputado Local  
G Gobernador  
A Ayuntamientos  
O Otro especificar

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (15)

### **INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF-RM-C”**

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones.
- Claves:
  - (1) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
  - (2) Total de recibos impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones.
  - (3) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones.
  - (4) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
  - (5) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
  - (6) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) del militante o candidato que realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra “CANCELADO”.
  - (7) Deberá señalar si la aportación fue realizada por los militantes (M), el Candidato (C).
  - (8) Se deberá especificar la campaña a la que se destino lo aportado seguida del numero de formula, distrito onombre de Ayuntamiento correspondiente.
  - (9) Deberá señalar el nombre del candidato al que se destinó la aportación
  - (10) Deberá expresarse el número de registro del militante en el padrón del partido.
  - (11) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
  - (12) Se deberá detallar el bien aportado.
  - (13) Total de recibos utilizados en el periodo de las campañas federales.
  - (14) Total de recibos cancelados durante el periodo de las campañas federales.
  - (15) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas.

NOTA: Todos los recibos de esta clase no utilizados al fin de la campaña electoral deberán ser cancelados.



## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “RSEF”

- Deberá presentarse un formato por las aportaciones que haya recibido.

- Claves:

- (1) Número de recibo expedido.
- (2) Lugar donde fue expedido el recibo.
- (3) Fecha (día, mes y año) de la aportación.
- (4) Monto total aportado.
- (5) Nombre del órgano del partido que recibió la aportación.
- (6) Deberá expresarse si la aportación fue realizada por un simpatizante o un candidato.
- (7) Nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) del aportante.
- (8) Domicilio del Aportante.
- (9) Clave de elector del Aportante.
- (10) RFC del Aportante.
- (11) Teléfono del Aportante.
- (12) Deberá especificar si la aportación fue realizada en efectivo, cheque o transferencia electrónica.
- (13) Deberá expresarse con número y letra el importe de la aportación.
- (14) Deberá indicar el tipo de campaña a la que se destino la aportación y el número de Formula, Distrito o nombre de Ayuntamiento correspondiente.
- (15) Firma del Aportante.
- (16) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas.

**29 FORMATO "CF-RSEF" CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN EFECTIVO PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

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

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

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

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

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACIÓN (7)	APORTANTE *(8)	TIPO DE CAMPAÑA, NÚMERO DE DISTRITO O FORMULA ELECTORAL ** (9)	MONTO (10)
MONTO TOTAL					\$

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_ (11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_ (12)

\* S = Simpatizante  
C = Candidato

\*\*P Presidente  
D Diputado Federal  
S Senador  
DL Diputado Local  
A Ayuntamiento  
O Otro Especificar

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (13)

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF-RSEF”

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones.
- Claves:

- (1) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
- (2) Denominación del partido político.
- (3) Total de recibos impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones.
- (4) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones.
- (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados y los pendientes de utilizar, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
- (6) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
- (7) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) de quien realizó la aportación. 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) Deberá señalar si la aportación fue realizada por los Simpatizantes (S), el Candidato (C).
- (9) Deberá especificar la campaña a la que se destino la aportación, seguida del número de Formula, Distrito o nombre de Ayuntamiento correspondiente.
- (10) 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.
- (11) Total de recibos utilizados en el periodo de la campaña.
- (12) Total de recibos cancelados en el periodo de la campaña.
- (13) Nombre y firma del Funcionario Autorizado del Área.

NOTA: Todos los recibos de esta clase no utilizados al fin de la campaña electoral deberán ser cancelados.

**30 FORMATO "RSES" -RECIBO DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE  
PARA CAMPAÑAS FEDERAL/LOCAL**

Emblema del  
Partido

No. de folio \_\_\_\_\_ (1)  
Lugar \_\_\_\_\_ (2)  
Fecha \_\_\_\_\_ (3)  
Bueno por \$ \_\_\_\_\_ (4)

EL COMITÉ \_\_\_\_\_ (5)

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE

\_\_\_\_\_  
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE(S)) (6)

DOMICILIO DEL APORTANTE

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

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_ (8) R.F.C. \_\_\_\_\_ (9)

TELÉFONO \_\_\_\_\_ (10)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ (11)  
IMPORTE CON LETRA

BIEN APORTADO \_\_\_\_\_ (12)

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO\* \_\_\_\_\_ (13)

TIPO DE CAMPAÑA (14)

- |   |                     |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE             | NUM. FORMULA: _____ |
| <input type="checkbox"/> SENADOR                | DISTRITO _____      |
| <input type="checkbox"/> DIPUTADO FEDERAL       |                     |
| <input type="checkbox"/> DIPUTADO LOCAL         |                     |
| <input type="checkbox"/> GOBERNADOR             |                     |
| <input type="checkbox"/> AYUNTAMIENTO: _____    | NOMBRE _____        |
| <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFICAR _____ |                     |

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

FIRMA DEL APORTANTE  
ÓRGANO DE FINANZAS

\_\_\_\_\_ (16)

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE  
ORGANO DE FINANZAS

Copia de la cédula de  
identificación fiscal  
del partido político

Artículo 47, numeral 1, inciso a), párrafo iv del Reglamento de Fiscalización

Nota: Una vez que el sistema de recibos en línea inicie operaciones, estos se generarán a través del mismo.

\*Anexar el cálculo del criterio utilizado.

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “RSES”

- Deberá presentarse un formato por cada aportación que realice un simpatizante en especie recibida por el partido.
- Claves:
  - (1) Número de folio del recibo que deberá ser parte de una serie de folios consecutivo.
  - (2) Nombre del lugar donde se expide el recibo.
  - (3) Fecha en la que se expide el recibo.
  - (4) Importe con número del valor bien aportado.
  - (5) Deberá expresarse el nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
  - (6) Deberá expresarse el nombre completo de la persona que aporta el bien, comenzando por apellido paterno, materno y nombre (s).
  - (7) Dirección completa del aportante conteniendo lo datos de: calle, número, colonia, delegación o municipio, código postal y entidad federativa del aportante.
  - (8) Clave de elector contenida en la credencial para votar del aportante.
  - (9) Registro Federal de Contribuyentes de la persona que realizo la aportación.
  - (10) Número telefónico de la persona que realizó la aportación.
  - (11) Importe en número y letra del valor bien aportado.
  - (12) Nombre y descripción del bien aportado.
  - (13) Criterio de valuación por el que se determinó el valor del bien aportado.
  - (14) Se deberá indicar e tipo de campaña a la que se destinó la aportación y el número de formula, Distrito o nombre de Ayuntamiento correspondiente.
  - (15) Firma del aportante.
  - (16) Nombre y firma del responsable del Órgano de Finanzas.

**31. FORMATO "CF-RSES"-CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Emblema del Partido
------------------------

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

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_(2)

DEL FOLIO \_\_\_\_\_ AL FOLIO \_\_\_\_\_(3)

No. DE FOLIO (4)	FECHA (5)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACIÓN (6)	TIPO DE CAMPAÑA, BENEFICIADA * (7)	MONTO (8)	DESCRIPCION DEL BIEN APORTADO (9)
IMPORTE TOTAL				\$	

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

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_(11)

- P Presidente
- S Senador
- DF Diputado Federal
- DL Diputado Local
- G Gobernador
- A Ayuntamiento
- O Otro Especificar

Nombre \_\_\_\_\_

---

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ORGANO DE FINANZAS (12)

## **INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF-RSES”**

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones.
- Claves:
  - (1) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
  - (2) Total de recibos impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido que recibió las aportaciones.
  - (3) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido que recibió las aportaciones.
  - (4) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
  - (5) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
  - (6) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s) de quien realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra “CANCELADO”.
  - (7) Deberá especificar la campaña a la que se destino la aportación, seguida del número de formula, Distrito o nombre de Ayuntamiento correspondiente.
  - (8) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
  - (9) Deberá detallarse el bien aportado.
  - (10) Total de recibos utilizados en el periodo de la campaña.
  - (11) Total de recibos cancelados durante el periodo de la campaña.
  - (12) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas.

**34 FORMATO "REPAP" RECIBO DE RECONOCIMIENTOS POR ACTIVIDADES POLÍTICAS EN  
CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Emblema del  
partido

No. de folio \_\_\_\_\_ (1)

Lugar \_\_\_\_\_ (2)

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

Bueno por \$ \_\_\_\_\_ (4)

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

(APELLIDO PATERNO)

(APELLIDO MATERNO)

(NOMBRE(S))

DOMICILIO PARTICULAR \_\_\_\_\_ (6)

CLAVE DE ELECTOR (\*) \_\_\_\_\_ (7) RFC \_\_\_\_\_ (8)

TELÉFONO \_\_\_\_\_ (9)

ACUSA RECIBO DE: EL

COMITÉ \_\_\_\_\_ (10)

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

IMPORTE CON LETRA

POR HABER REALIZADO ACTIVIDADES CONSISTENTES EN (\*\*) \_\_\_\_\_ (12)

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

TIPO DE CAMPAÑA: (14)

- PRESIDENTE
- SENADOR
- DIPUTADO FEDERAL
- DIPUTADO LOCAL
- GOBERNADOR
- AYUNTAMIENTO
- OTRO ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

FORMULA: \_\_\_\_\_

DISTRITO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

Cedula de  
identificacion  
fiscal del partido  
politico

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL PAGO (15)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ÓRGANO  
RESPONSABLE DE FINANZAS (16)

\* Anexar copia legible por ambos lados de la credencial de elector.

\*\* Detallar el servicio prestado.

Artículo 134 del Reglamento de Fiscalización.

Nota: Una vez que el sistema de recibos en línea inicie operaciones, estos se generarán a través del mismo.

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “REPAP”

- Deberá presentarse un formato por cada reconocimiento por actividades políticas que realice el partido político.
- Claves:
  - (1) Número de folio del recibo que deberá ser parte de una serie de folios consecutivo.
  - (2) Nombre del lugar donde se expide el recibo.
  - (3) Fecha en la que se expide el recibo.
  - (4) Importe con número del valor del bien aportado.
  - (5) Deberá expresarse el nombre completo de la persona quien recibe el reconocimiento, comenzando por apellido paterno, materno y nombre (s).
  - (6) Dirección completa de quien recibe el reconocimiento, conteniendo lo datos de: calle, número, colonia, delegación o municipio, código postal y entidad federativa.
  - (7) Clave de elector contenida en la credencial para votar de quien recibe el reconocimiento.
  - (8) Registro Federal de Contribuyentes de quien recibe el reconocimiento.
  - (9) Número telefónico de la persona que recibe el reconocimiento.
  - (10) Deberá expresarse el nombre del órgano responsable del partido político que otorgó los reconocimientos.
  - (11) Importe en número y letra del valor del reconocimiento.
  - (12) Descripción detallada de las actividades realizadas.
  - (13) Periodo donde se generaron las actividades.
  - (14) Se deberá indicar el tipo de campaña a la que se destino la aportación y el número de formula, Distrito o nombre de Ayuntamiento correspondiente.
  - (15) Nombre y firma de quien recibe el pago por reconocimiento.
  - (16) Nombre y firma del responsable del Órgano de Finanzas.

**35 FORMATO "CF-REPAP" CONTROL DE FOLIOS DE  
RECIBOS DE RECONOCIMIENTOS POR ACTIVIDADES POLÍTICAS EN CAMPAÑA  
FEDERAL/LOCAL**

Emblema del  
Partido

CONTROL DE FOLIOS DEL COMITÉ \_\_\_\_\_ (1)

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_ (2)

DEL FOLIO \_\_\_\_\_ AL FOLIO \_\_\_\_\_ (3)

No. DE FOLIO (4)	FECHA (5)	NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL RECONOCIMIENTO (6)	CLAVE DE ELECTOR (7)	TIPO DE CAMPAÑA (8)	MONTO (9)
IMPORTE TOTAL					(\$)

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

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_ (11)

- PRESIDENTE
- SENADOR
- DIPUTADO FEDERAL
- DIPUTADO LOCAL
- GOBERNADOR
- AYUNTAMIENTO
- OTRO ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

FORMULA: \_\_\_\_\_

DISTRITO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

Cedula de  
identificacion  
fiscal del partido  
politico

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (12)

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-REPAP"

- Deberá presentarse el formato.
- Claves:
  - (1) Nombre del órgano del partido político que otorgó los reconocimientos.
  - (2) Total de recibos impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que otorgó los reconocimientos.
  - (3) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de campaña que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que otorgó los reconocimientos.
  - (4) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, de los cancelados, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
  - (5) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
  - (6) Deberá expresarse el nombre de quien recibió el reconocimiento (apellido paterno, materno y nombre (s)). En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra "CANCELADO".
  - (7) Se deberá expresar la clave de elector del beneficiario del reconocimiento.
  - (8) Deberá especificar la campaña beneficiada, seguida del número de formula, Distrito o nombre del Ayuntamiento correspondiente.
  - (9) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto del reconocimiento otorgado. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
  - (10) Total de recibos utilizados durante el periodo de la campaña.
  - (11) Total de recibos cancelados durante el periodo de la campaña.
  - (12) Nombre y firma del funcionario autorizado del área.

**42. FORMATO "RM-COA"-RECIBO DE APORTACIONES DE MILITANTES Y DEL CANDIDATO A LA COALICIÓN CAMPAÑAS FEDERAL/LOCAL EN EFECTIVO Y EN ESPECIE**

Emblema de coalición

ÁMBITO FEDERAL     ÁMBITO LOCAL  (1)

No. de folio \_\_\_\_\_(2)

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

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

Bueno por \_\_\_\_\_(5)  
EL COMITÉ \_\_\_\_\_(6)

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE \_\_\_\_\_(7)  
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE(S))

DOMICILIO DEL APORTANTE \_\_\_\_\_(8)

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_(9) R.F.C. \_\_\_\_\_(10)

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

NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES \_\_\_\_\_(12)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_(13)  
IMPORTE CON LETRA

- |   |  |      |
|---|--|------|
| <input type="checkbox"/> APORTACIONES EN EFECTIVO DEL CANDIDATO | <input type="checkbox"/> APORTACIONES EN ESPECIE DEL CANDIDATO                       | (14) |
| <input type="checkbox"/> APORTACIONES EN EFECTIVO DE MILITANTES | <input type="checkbox"/> APORTACIONES EN ESPECIE DEL MILITANTE U ORGANIZACIÓN SOCIAL |      |

BIEN APORTADO (EN SU CASO) \_\_\_\_\_(15)

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO (EN SU CASO) \_\_\_\_\_(16)

TIPO DE CAMPAÑA: (17)

- PRESIDENTE
- SENADOR
- DIPUTADO FEDERAL
- DIPUTADO LOCAL
- GOBERNADOR
- AYUNTAMIENTO
- OTRO ESPECIFICAR

DISTRITO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

COPIA DE CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL DEL PARTIDO POLITICO

FIRMA DEL APORTANTE (18)

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (19)

Artículo 120 del Reglamento de Fiscalización

Nota: Una vez que el sistema de recibos en línea inicie operaciones, estos se generarán a través del mismo.

## **INSTRUCTIVO DEL FORMATO “RM-COA”**

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones.
- Claves:
  - (1) Indicar el Tipo de Ámbito Federal o Local
  - (2) Deberá indicar el folio consecutivo del recibo de aportación.
  - (3) Indicar el lugar donde se expide el recibo.
  - (4) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado
  - (5) Deberá expresar el valor de la aportación con número.
  - (6) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
  - (7) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) del militante o candidato que realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra “CANCELADO”.
  - (8) Deberán expresarse el domicilio completo del aportante.
  - (9) Deberá anotar la clave de elector del aportante (se localiza al frente de la credencial para votar, expedida por el Instituto Nacional Electoral)
  - (10) Deberá anotar el registro federal de contribuyentes del aportante
  - (11) Deberá expresarse el teléfono (fijo o móvil) del aportante.
  - (12) Deberá expresarse el número de registro del militante en el padrón del partido
  - (13) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
  - (14) Deberá señalar si la aportación fue realizada por los militantes o el candidato.
  - (15) Se deberá detallar el bien aportado.
  - (16) Deberá detallar el criterio de valuación utilizado, para determinar el valor del bien a un valor razonable.
  - (17) Se deberá indicar el tipo de campaña beneficiada y el Ayuntamiento.
  - (18) Firma autógrafa del aportante
  - (19) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas

**43 FORMATO "CF-RM-COA" – CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES Y DEL CANDIDATO A LA COALICIÓN CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL EN EFECTIVO Y ESPECIE**

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS PARA EL CANDIDATO QUE RECIBIÓ LA APORTACIÓN \_\_\_\_\_ (1)

POSTULADO POR LA COALICIÓN \_\_\_\_\_ (2)

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

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

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DEL APORTANTE (7)	APORTANTE (8) *	CAMPAÑA BENEFICIADA, NUMERO DE DISTRITO O FORMULA ELECTORAL (9)**	NOMBRE DEL CANDIDATO AL QUE SE DESTINO LA APORTACIÓN (10)	NÚMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES (11)	MONTO (12)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (13)
<b>IMPORTE TOTAL</b>							\$	

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_ (14)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_ (15)

M= Militante  
C= Candidato

\*\*P=Presidente,  
S=Senador,  
DF=Diputado Federal  
DL=Diputado Local  
G=Gobernador  
A=Ayuntamiento \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
O= Otro Especificar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (16)

## **INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF-RM-COA”**

- Deberá presentarse un formato por cada candidato de la coalición que haya recibido aportaciones.
- Claves:
  - (1) Nombre del candidato que recibió las aportaciones.
  - (2) Denominación de la coalición que postula al candidato.
  - (3) Total de recibos impresos.
  - (4) Número inicial y número final de los folios impresos.
  - (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados y los pendientes de utilizar, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
  - (6) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
  - (7) Deberá expresarse el nombre de quien realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra “CANCELADO”.
  - (8) Deberá señalar si la aportación fue realizada por los militantes (M) y el candidato (C).
  - (9) Deberá especificar la campaña a la que se destino la aportacion.
  - (10) Deberá señalar el nombre del candidato al que se destinó la aportación
  - (11) Deberá expresarse el número de registro del militante en el padrón del partido.
  - (12) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
  - (13) Descripción del bien aportado.
  - (14) Total de recibos utilizados.
  - (15) Total de recibos cancelados.
  - (16) Nombre y firma del funcionario autorizado del área.

NOTA: Todos los recibos de esta clase no utilizados al fin de la campaña electoral deberán ser cancelados.

**44 FORMATO "RSES-COA"-RECIBO DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES  
A LA COALISION, CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL EN EFECTIVO Y EN ESPECIE**

Emblema de  
la coalición

No. de folio \_\_\_\_\_ (1)  
Lugar \_\_\_\_\_ (2)  
Fecha \_\_\_\_\_ (3)  
Bueno por \$ \_\_\_\_\_ (4)

EL COMITÉ \_\_\_\_\_ (5)

ACUSA RECIBO DE:  
NOMBRE DEL APORTANTE \_\_\_\_\_ (6)  
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE(S))

DOMICILIO DEL APORTANTE: \_\_\_\_\_ (7)

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_ (8) R.F.C. \_\_\_\_\_ (9)

TELÉFONO \_\_\_\_\_ (10)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (11)  
IMPORTE CON LETRA

BIEN APORTADO \_\_\_\_\_ (12)

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO\* \_\_\_\_\_ (13)

TIPO DE CAMPAÑA: (14)

- PRESIDENTE
  - SENADOR
  - DIPUTADO FEDERAL
  - DIPUTADO LOCAL
  - GOBERNADOR
  - AYUNTAMIENTO
- NUM. DE FORMULA \_\_\_\_\_  
DISTRITO FEDERAL \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_

Copia de Cedula de  
Identificacion Fiscal del  
Partido Politico

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL APORTANTE (15)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO  
DE FINANZAS (16)

\*Anexar el cálculo del criterio utilizado.

Artículo 120 del Reglamento de Fiscalización

Nota: Una vez que el sistema de recibos en línea inicie operaciones, estos se generarán a través del mismo.

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “RSES-COA”

- Deberá presentarse un formato por las aportaciones que haya recibido.

- Claves:

- (1) Número de recibo expedido.
- (2) Entidad donde fue expedido el recibo.
- (3) Fecha (día, mes y año) de la aportación.
- (4) Monto total aportado.
- (5) Nombre del órgano del partido que recibió la aportación.
- (6) Nombre (apellido paterno, materno y nombre (s) del aportante.
- (7) Domicilio del Aportante.
- (8) Clave de elector del Aportante.
- (9) Registro Federal de Contribuyentes del Aportante.
- (10) Teléfono del Aportante.
- (11) Deberá expresarse con número y letra el importe de la aportación.
- (12) Describir el bien o bienes aportados
- (13) Detallar el criterio de valuación utilizado del bien aportado, para la determinación del valor del bien (valor razonable).
- (14) Se deberá indicar el tipo de campaña a la que se destino la aportacion y el número de formula, Distrito o nombre de Ayuntamiento correspondiente.
- (15) Firma del Aportante.
- (16) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas.

**FORMATO "CF-RSES-COA"-CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES A LA COALICION, CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL EN EFECTIVO Y EN ESPECIE**

Emblema de coalición
-------------------------

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDO POR LA COALICIÓN \_\_\_\_\_(1)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE DE COALICIONES EN CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_(2)

DEL FOLIO \_\_\_\_\_ AL FOLIO \_\_\_\_\_(3)

No. DE FOLIO (4)	FECHA (5)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACIÓN (6)	TIPO DE CAMPAÑA, BENEFICIADA (7)	NOMBRE DEL CANDIDATO BENEFICIADO (8)	MONTO (9)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (10)
IMPORTE TOTAL					\$	

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_(11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_(12)

P= Presidente

S= Senador

DF= Diputado Federal

DL= Diputado Local

G= Gobernador

A= Ayuntamiento \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

O= Otro Especificar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS DE LA COALICIÓN (13)

## **INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF-RSES-COA”**

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido (Coalición) que haya recibido aportaciones.
- Claves:
  - (1) Nombre del órgano del partido político (Coalición) que recibió las aportaciones.
  - (2) Total de recibos impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido (Coalición) que recibió las aportaciones.
  - (3) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido (Coalición) que recibió las aportaciones.
  - (4) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
  - (5) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
  - (6) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s) de quien realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra “CANCELADO”.
  - (7) Se deberá especificar la campaña a la que se destino la aportación, seguida del número de fórmula, Distrito o nombre de Ayuntamiento correspondiente.
  - (8) Señalar el nombre del candidato beneficiado
  - (9) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación a costo de mercado o estimado que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
  - (10) Deberá detallarse el bien aportado.
  - (11) Total de recibos utilizados en el periodo de la campaña.
  - (12) Total de recibos cancelados durante el periodo de la campaña.
  - (13) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas de la Coalición.

**47 FORMATO "REPAP-COA" – RECIBO DE RECONOCIMIENTO POR ACTIVIDADES POLÍTICAS DE  
CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL PARA COALICIÓN**

Emblema de  
coalición

No. de folio \_\_\_\_\_ (1)

Lugar \_\_\_\_\_ (2)

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

Bueno por \_\_\_\_\_ (4)

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

(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE(S))

DOMICILIO PARTICULAR CLAVE \_\_\_\_\_ (6)

DE ELECTOR (\*) TELÉFONO \_\_\_\_\_ REC \_\_\_\_\_ (8)

ACUSA RECIBO DE: \_\_\_\_\_ (9)

NOMBRE DE LA COALICIÓN: \_\_\_\_\_ (10)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ (11)  
IMPORTE CON LETRA

POR HABER REALIZADO ACTIVIDADES CONSISTENTES EN (\*\*) \_\_\_\_\_ (12)

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

TIPO DE CAMPAÑA: (14)

- PRESIDENTE
- SENADOR
- DIPUTADO FEDERAL
- CAMPAÑA LOCAL
- OTRO ESPECIFICAR \_\_\_\_\_
- DIPUTADO LOCAL
- GOBERNADOR
- AYUNTAMIENTO \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

NUM. DE FORMULA \_\_\_\_\_  
DISTRITO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL PAGO (15)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL  
ÓRGANO DE FINANZAS (16)

\* Anexar copia legible por ambos lados de la credencial de elector.

\*\* Detallar el servicio prestado.

Artículo 134 del Reglamento de Fiscalización.

Nota: Una vez que el sistema de recibos en línea inicie operaciones, estos se generarán a través del mismo.

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “REPAP-COA”

- Deberá presentarse un formato por cada reconocimiento que realice el partido político.
- Claves:
  - (1) Número de folio del recibo que deberá ser parte de una serie de folios consecutivo.
  - (2) Nombre del lugar donde se expide el recibo.
  - (3) Fecha en la que se expide el recibo.
  - (4) Importe con número del valor del bien aportado.
  - (5) Deberá expresarse el nombre completo de la persona quien recibe el reconocimiento, comenzando por apellido paterno, materno y nombre (s).
  - (6) Dirección completa de quien recibe el reconocimiento, conteniendo lo datos de: calle, número, colonia, delegación o municipio, código postal y entidad federativa.
  - (7) Clave de elector contenida en la credencial para votar de quien recibe el reconocimiento.
  - (8) Registro Federal de Contribuyentes de quien recibe el reconocimiento
  - (9) Número telefónico de la persona quien recibe el reconocimiento.
  - (10) Deberá expresarse el nombre del órgano responsable del partido político que otorgó los reconocimientos.
  - (11) Importe en número y letra del valor del reconocimiento.
  - (12) Descripción de las actividades realizadas.
  - (13) Periodo donde se generaron las actividades.
  - (14) Se deberá indicar el tipo de campaña beneficiada y el número de Formula, Distrito o nombre de Ayuntamiento correspondiente.
  - (15) Nombre y firma de quien recibe el pago por reconocimiento.
  - (16) Nombre y firma del responsable del Órgano de Finanzas.

**48 FORMATO "CF-REPAP-COA" – CONTROL DE FOLIOS DE  
RECIBOS DE RECONOCIMIENTOS POR ACTIVIDADES POLÍTICAS DE CAMPAÑAS  
FEDERALES/LOCALES PARA COALICIÓN**

Emblema de coalición
-------------------------

LOCAL \_\_\_\_\_ FEDERAL \_\_\_\_\_(A)

CONTROL DE FOLIOS DE LA COALICIÓN: \_\_\_\_\_(1)

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_(2)

DEL FOLIO \_\_\_\_\_AL FOLIO \_\_\_\_\_(3)

No. DE FOLIO (4)	FECHA (5)	NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL RECONOCIMIENTO (6)	CLAVE DE ELECTOR (7)	TIPO DE CAMPAÑA (8)	MONTO (9)
IMPORTE TOTAL					₪

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

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_(11)

P= Presidente  
S= Senador  
DF= Diputado Federal  
DL= Diputado Local  
G= Gobernador  
A= Ayuntamiento

Nombre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (12)

Art. 134 del Reglamento de Fiscalización

Nota: Una vez que el sistema de contabilidad en línea inicie operaciones, estos reportes se generarán a través del mismo.

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF-REPAP-COA”

- Deberá presentarse el formato.
- Claves:

(A) Especificar ámbito de elección.

(1) Nombre del órgano de la coalición que otorgó los reconocimientos.

(2) Total de recibos impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la coalición que otorgó los reconocimientos.

(3) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la coalición que otorgó los reconocimientos.

(4) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, de los cancelados, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio. Adicionalmente incluir los folios pendientes de utilizar.

(5) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.

(6) Deberá expresarse el nombre de quien recibió el reconocimiento (apellido paterno, materno y nombre (s)). En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra “CANCELADO”.

(7) Se deberá expresar la clave de elector del beneficiario del reconocimiento.

(8) Se deberá especificar la campaña beneficiada seguida del número de formula, Distrito o nombre del Ayuntamiento correspondiente.

(9) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto del reconocimiento otorgado. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.

(10) Total de recibos utilizados durante el periodo de las campañas.

(11) Total de recibos cancelados durante el periodo de las campañas.

(12) Nombre y firma del funcionario autorizado del área.

**49 FORMATO "RSCIT" -RECIBO DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES  
PARA ASPIRANTES A CANDIDATOS INDEPENDIENTES MEDIANTE TRANSFERENCIA O CHEQUE  
PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Emblema  
de la A.C.

No. de folio \_\_\_\_\_(1)  
Lugar \_\_\_\_\_(2)  
Fecha \_\_\_\_\_(3)  
Bueno por \$ \_\_\_\_\_(4)

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL \_\_\_\_\_(5)

NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_(6)

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE \_\_\_\_\_(7)  
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRES)

DOMICILIO DEL APORTANTE \_\_\_\_\_(8)

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_(9) R.F.C. \_\_\_\_\_(10)

TELÉFONO \_\_\_\_\_(11)

APORTACIÓN EN: TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ CHEQUE \_\_\_\_\_(12)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) (13)  
(IMPORTE CON LETRA)

TIPO DE CAMPAÑA (14)

- PRESIDENTE
- SENADOR
- DIPUTADO FEDERAL
- GOBERNADOR
- DIPUTADO LOCAL
- AYUNTAMIENTO
- OTRO, ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

NUMERO DE FORMULA \_\_\_\_\_  
DISTRITO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

COPIA DE LA  
CÉDULA DE  
IDENTIFICACIÓN  
FISCAL DE LA A.C

\_\_\_\_\_(15)  
NOMBRE Y FIRMA DEL APORTANTE

\_\_\_\_\_(16)  
NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE  
A CANDIDATO

**Nota: Una vez que el sistema de recibos en línea inicie operaciones, estos se generarán a través del mismo.  
Art. 47, numeral 1, inciso b), fracción i del Reglamento de Fiscalización.**

### **INSTRUCTIVO DEL FORMATO “RSCIT”**

Deberá presentarse un formato por cada órgano de la asociación que representa al aspirante a candidato independiente que haya recibido aportaciones.

Claves:

- (1) Deberá expresarse el número de recibo expedido.
- (2) Deberá expresar el lugar en el cual se expidió el recibo.
- (3) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado (día, mes y año).
- (4) Deberá expresarse el monto de la aportación.
- (5) Deberá expresar el nombre de la Asociación Civil.
- (6) Deberá expresar el nombre del aspirante (apellido paterno, materno y nombres(s)).
- (7) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombres(s)) de quien realizó la aportación.
- (8) Deberán expresarse el domicilio del Aportante correspondiente, que deberá coincidir con la credencial para votar con fotografía.
- (9) Deberá expresar la clave que describe la credencial para votar con fotografía del aportante.
- (10) Deberá expresar el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) del aportante.
- (11) Deberá expresarse el teléfono de quien realizó la aportación.
- (12) Deberá señalar el número de la transferencia bancaria o cheque, mediante el cual se efectuaron las aportaciones.
- (13) Deberá expresarse el monto en cantidad y letra de la aportación que amparan.
- (14) Se deberá indicar el tipo de campaña beneficiada y el número de fórmula, distrito o nombre de ayuntamiento correspondiente.
- (15) Nombre y firma de quien realizó las aportaciones.
- (16) Nombre y firma del aspirante a candidato.

**50 FORMATO "CF- RSCIT"-CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES PARA ASPIRANTES A CANDIDATOS INDEPENDIENTES MEDIANTE TRANSFERENCIA O CHEQUE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Emblema de la A.C.
-----------------------

NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_ (1)

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDO POR LA ASOCIACIÓN CIVIL QUE LO REPRESENTA \_\_\_\_\_ (2)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE ASPIRANTES A CANDIDATOS INDEPENDIENTES MEDIANTE TRANSFERENCIA O CHEQUE:

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_

(3)

DEL FOLIO \_\_\_\_\_ AL FOLIO \_\_\_\_\_

(4)

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACIÓN (7)	TIPO DE CAMPAÑA, BENEFICIADA** (8)	NÚMERO DE FOLIO DE LA TRANSFERENCIA O CHEQUE (9)	MONTO (10)
IMPORTE TOTAL					

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_ (11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_ (12)

\*\*\*P Presidente  
 DF Diputado Federal  
 S Senador  
 G Gobernador  
 DL Diputado Local  
 A Ayuntamiento  
 O Otro, especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (13)

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF- RSCIT”

Deberá presentarse un formato por cada órgano de la asociación que representa al aspirante a candidato independiente que haya recibido aportaciones.

Claves:

- (1) Deberá expresarse el nombre completo del aspirante, empezando por apellidos.
- (2) Nombre de la Asociación civil que recibió las aportaciones.
- (3) Total de recibos impresos durante el periodo de la campaña que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la organización civil que recibió las aportaciones.
- (4) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de la campaña que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la organización civil que recibió las aportaciones.
- (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
- (6) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
- (7) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) o denominación de la organización que realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra “CANCELADO”.
- (8) Se deberá especificar la campaña a la que destino la aportación seguido del número de fórmula, distrito o nombre de ayuntamiento correspondiente
- (9) Deberá detallarse el número de transferencia o cheque.
- (10) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
- (11) Total de recibos utilizados en el periodo de campaña.
- (12) Total de recibos cancelados durante el periodo de campaña.
- (13) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanza

**51. FORMATO "RSCIE" -RECIBO DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES PARA ASPIRANTES A CANDIDATOS INDEPENDIENTES EN ESPECIE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Emblema  
de la A.C.

No. de folio \_\_\_\_\_(1)  
Lugar \_\_\_\_\_(2)  
Fecha \_\_\_\_\_(3)  
Bueno por \$ \_\_\_\_\_(4)

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL \_\_\_\_\_(5)

NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_(6)

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE \_\_\_\_\_(7)  
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRES)

DOMICILIO DEL APORTANTE \_\_\_\_\_(8)

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_(9) R.F.C. \_\_\_\_\_(10)

TELÉFONO \_\_\_\_\_(11)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) (12)

BIEN APORTADO \_\_\_\_\_(13)

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO \_\_\_\_\_(14)

TIPO DE CAMPAÑA (15)

- PRESIDENTE
- SENADOR
- DIPUTADO FEDERAL
- GOBERNADOR
- DIPUTADO LOCAL
- AYUNTAMIENTO
- OTRO, ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

NUMERO DE  
FORMULA \_\_\_\_\_  
DISTRITO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

COPIA DE LA CÉDULA  
DE IDENTIFICACIÓN  
FISCAL DE LA A.C.

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

\_\_\_\_\_(17)  
NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE  
A CANDIDATO

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO "RSCIE"

Deberá presentarse un formato por cada aportación que realice un simpatizante en especie a la asociación civil que representa al aspirante a candidato independiente.

Claves:

- (1) Número de folio del recibo que deberá ser parte de una serie de folios consecutivo.
- (2) Nombre del lugar donde se expide el recibo.
- (3) Fecha en la que se expide el recibo.
- (4) Importe con número del valor del bien aportado.
- (5) Deberá expresarse el nombre de la asociación civil que representa al aspirante a candidato independiente que recibió la aportación.
- (6) Deberá expresar el nombre del aspirante a candidato independiente
- (7) Deberá expresarse el nombre completo de la persona que aporta el bien, comenzando por apellido paterno, materno y nombre (s).
- (8) Dirección completa del aportante, conteniendo los datos de: calle, número, colonia, delegación o municipio, código postal y entidad federativa.
- (9) Clave de elector contenida en la credencial para votar del aportante.
- (10) Registro Federal de Contribuyentes de la persona que realizó la aportación.
- (11) Número telefónico de la persona que realizó la aportación.
- (12) Importe en número y letra del valor bien aportado.
- (13) Nombre y descripción del bien aportado.
- (14) Criterio de valuación por el que se determinó el valor del bien aportado.(valor razonable)
- (15) Se deberá identificar el tipo de campaña beneficiada y el número de fórmula, distrito o nombre de ayuntamiento según corresponda.
- (16) Nombre y firma del aportante.
- (17) Nombre y firma del responsable del Órgano de Finanzas.

**52. FORMATO "CF- RSCIE"-CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES PARA ASPIRANTES A CANDIDATOS INDEPENDIENTES EN ESPECIE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Emblema  
de la A.C.

NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_ (1)  
CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDO POR LA ASOCIACIÓN CIVIL QUE LO REPRESENTA \_\_\_\_\_

(2)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE ASPIRANTES A CANDIDATOS INDEPENDIENTES MEDIANTE TRANSFERENCIA O CHEQUE:

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_

(3)

DEL FOLIO \_\_\_\_\_ AL FOLIO \_\_\_\_\_

(4)

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACIÓN (7)	TIPO DE CAMPAÑA, BENEFICIADA** (8)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (9)	MONTO (10)
IMPORTE TOTAL					

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_ (11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_ (12)

\*\*P Presidente

DF Diputado Federal

S Senador

G Gobernador

DL Diputado Local

A Ayuntamiento

O Otro, especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (13)

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF- RSCIE”

Deberá presentarse un formato por cada órgano de la asociación que representa al aspirante a candidato independiente que haya recibido aportaciones.

Claves:

- (1) Deberá expresarse el nombre completo del aspirante, empezando por apellidos.
- (2) Nombre de la Asociación civil que recibió las aportaciones.
- (3) Total de recibos impresos durante el periodo de la campaña que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la organización civil que recibió las aportaciones.
- (4) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de la campaña que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la organización civil que recibió las aportaciones.
- (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
- (6) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
- (7) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) o denominación de la organización que realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra “CANCELADO”.
- (8) Se deberá especificar la campaña a la que destino la aportación, seguido del número de fórmula, distrito o nombre de ayuntamiento.
- (9) Deberá detallarse el bien aportado..
- (10) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
- (11) Total de recibos utilizados en el periodo de campaña.
- (12) Total de recibos cancelados durante el periodo de campaña.
- (13) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas.

**53. FORMATO "RAST" RECIBO DE APORTACIONES DEL ASPIRANTE A CANDIDATO INDEPENDIENTE  
MEDIANTE TRANSFERENCIA O CHEQUE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Emblema  
de la A.C.

No. de folio \_\_\_\_\_ (1)  
Lugar \_\_\_\_\_ (2)  
Fecha \_\_\_\_\_ (3)  
Bueno por \$ \_\_\_\_\_ (4)

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL \_\_\_\_\_ (5)

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE \_\_\_\_\_ (6)  
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRES)

DOMICILIO DEL APORTANTE \_\_\_\_\_ (7)

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_ (8) R.F.C. \_\_\_\_\_ (9)

TELÉFONO \_\_\_\_\_ (10)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) (11)  
(IMPORTE CON LETRA)

APORTACIÓN EN: TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ CHEQUE \_\_\_\_\_ (12)

CUENTA DE ORIGEN \_\_\_\_\_ (13)

INSTITUCIÓN BANCARIA \_\_\_\_\_ (14)

TIPO DE CAMPAÑA (15)

- PRESIDENTE
- SENADOR
- DIPUTADO FEDERAL
- GOBERNADOR
- DIPUTADO LOCAL
- AYUNTAMIENTO
- OTRO, ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

NUMERO DE FORMULA \_\_\_\_\_  
DISTRITO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

COPIA DE LA CÉDULA  
DE IDENTIFICACIÓN  
FISCAL DE LA A.C

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE  
A CANDIDATO (17)

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “RAST”

Deberá presentarse un formato por cada órgano de la asociación que representa al aspirante a candidato independiente que haya recibido aportaciones.

Claves:

- (1) Deberá expresarse el número de recibo expedido.
- (2) Deberá expresar el lugar en el cual se expidió el recibo.
- (3) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado (día, mes y año).
- (4) Deberá expresarse el monto de la aportación.
- (5) Deberá expresar el nombre de la Asociación Civil.
- (6) En su caso, deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombres(s)) de quien realizó la aportación.
- (7) Deberán expresarse el domicilio del Aportante correspondiente, que deberá coincidir con la credencial para votar con fotografía.
- (8) Deberá expresar la clave que describe la credencial para votar con fotografía del aportante.
- (9) Deberá expresar el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) del aportante.
- (10) Deberá expresarse el teléfono de quien realizó la aportación.
- (11) Deberá expresarse el monto en cantidad y letra de la aportación que amparan.
- (12) Deberá señalar el número de la transferencia bancaria o cheque, mediante el cual se efectuaron las aportaciones.
- (13) Deberá expresar la cuenta de origen.
- (14) Deberá expresar la Institución Bancaria.
- (15) Se deberá indicar el tipo de campaña beneficiada y el número de fórmula, distrito o nombre de ayuntamiento correspondiente.
- (16) Nombre y firma de quien realizó las aportaciones.
- (17) Nombre y firma del aspirante a candidato.

**54. FORMATO "CF- RAST"-CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DEL  
ASPIRANTE A CANDIDATO INDEPENDIENTE MEDIANTE TRANSFERENCIA  
O CHEQUE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Emblema de la A.C.
-----------------------

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDO POR LA ASOCIACIÓN CIVIL QUE LO REPRESENTA \_\_\_\_\_ (1)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE ASPIRANTES A CANDIDATOS INDEPENDIENTES MEDIANTE TRANSFERENCIA O CHEQUE:

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_

(2)

DEL FOLIO \_\_\_\_\_ AL FOLIO \_\_\_\_\_

(3)

No. DE FOLIO (4)	FECHA (5)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACIÓN (6)	TIPO DE CAMPAÑA, BENEFICIADA** (7)	NÚMERO DE FOLIO DE LA TRANSFERENCIA O CHEQUE (8)	MONTO (9)
IMPORTE TOTAL					

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

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_ (11)

\*\*P Presidente

DF Diputado Federal

S Senador

G Gobernador

DL Diputado Local

A Ayuntamiento

O Otro, especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (12)

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF- RAST”

Deberá presentarse un formato por cada órgano de la asociación que representa al aspirante a candidato independiente que haya recibido aportaciones.

Claves:

- (1) Nombre de la Asociación civil que recibió las aportaciones
- (2) Total de recibos impresos durante el periodo de la campaña que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la organización civil que recibió las aportaciones.
- (3) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de la campaña que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la organización civil que recibió las aportaciones.
- (4) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
- (5) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
- (6) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) o denominación de la organización que realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra “CANCELADO”.
- (7) Se deberá especificar la campaña a la que destino la aportación; seguido del número de fórmula, distrito o nombre de ayuntamiento.
- (8) Deberá detallarse el número de transferencia o cheque.
- (9) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
- (10) Total de recibos utilizados en el periodo de campaña.
- (11) Total de recibos cancelados durante el periodo de campaña.
- (12) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanza

**55. FORMATO "RASES" -RECIBO DE APORTACIONES DEL ASPIRANTE A CANDIDATO INDEPENDIENTE  
EN ESPECIE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Emblema  
de la A.C.

No. de folio \_\_\_\_\_(1)  
Lugar \_\_\_\_\_(2)  
Fecha \_\_\_\_\_(3)  
Bueno por \$ \_\_\_\_\_(4)

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL \_\_\_\_\_(5)

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE \_\_\_\_\_(6)  
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRES)

DOMICILIO DEL APORTANTE \_\_\_\_\_(7)

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_(8) R.F.C. \_\_\_\_\_(9)

TELÉFONO \_\_\_\_\_(10)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_(11)  
(IMPORTE CON LETRA)

BIEN APORTADO \_\_\_\_\_(12)

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO \_\_\_\_\_(13)

TIPO DE CAMPAÑA (14)

- PRESIDENTE
- SENADOR
- DIPUTADO FEDERAL
- GOBERNADOR
- DIPUTADO LOCAL
- AYUNTAMIENTO
- OTRO, ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

NUMERO DE FORMULA \_\_\_\_\_  
DISTRITO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

COPIA DE LA CÉDULA  
DE IDENTIFICACIÓN  
FISCAL DE LA A.C

\_\_\_\_\_(15)  
NOMBRE Y FIRMA DEL APORTANTE

\_\_\_\_\_(16)  
NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE  
A CANDIDATO

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO "RASES"

Deberá presentarse un formato por cada órgano de la asociación que representa al aspirante a candidato independiente que haya recibido aportaciones.

Claves:

- (1) Deberá expresarse el número de recibo expedido.
- (2) Deberá expresar el lugar en el cual se expidió el recibo.
- (3) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado (día, mes y año).
- (4) Deberá expresarse el monto de la aportación.
- (5) Deberá expresar el nombre de la Asociación Civil.
- (6) En su caso, deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombres(s)) de quien realizó la aportación.
- (7) Deberán expresarse el domicilio del Aportante correspondiente, que deberá coincidir con la credencial para votar con fotografía.
- (8) Deberá expresar la clave que describe la credencial para votar con fotografía del aportante.
- (9) Deberá expresar el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) del aportante.
- (10) Deberá expresarse el teléfono de quien realizó la aportación.
- (11) Deberá expresarse el monto en cantidad y letra de la aportación que amparan.
- (12) Descripción detallada del bien aportado.
- (13) Criterio de valuación por el que se determinó el valor bien aportado.
- (14) Se deberá indicar el tipo de campaña beneficiada y el número de fórmula, distrito o nombre de ayuntamiento correspondiente.
- (15) Nombre y firma de quien realizó las aportaciones.
- (16) Nombre y firma del aspirante a candidato.

**56. FORMATO "CF- RASES"-CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DEL ASPIRANTE A CANDIDATO INDEPENDIENTE EN ESPECIE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Emblema de la A.C.
--------------------

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDO POR LA ASOCIACIÓN CIVIL QUE LO REPRESENTA \_\_\_\_\_(1)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE ASPIRANTES A CANDIDATOS INDEPENDIENTES MEDIANTE TRANSFERENCIA O CHEQUE:

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_(2)

DEL FOLIO \_\_\_\_\_ AL FOLIO \_\_\_\_\_(3)

No. DE FOLIO (4)	FECHA (5)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACIÓN (6)	TIPO DE CAMPAÑA, BENEFICIADA** (7)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (8)	MONTO (9)
IMPORTE TOTAL					

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

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_(11)

- \*\*P Presidente  
 DF Diputado Federal  
 S Senador  
 G Gobernador  
 DL Diputado Local  
 A Ayuntamiento  
 O Otro, especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (12)

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF- RASES”

Deberá presentarse un formato por cada órgano de la asociación que representa al aspirante a candidato independiente que haya recibido aportaciones.

Claves:

- (1) Nombre de la Asociación civil que recibió las aportaciones.
- (2) Total de recibos impresos durante el periodo de la campaña que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la organización civil que recibió las aportaciones.
- (3) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de la campaña que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la organización civil que recibió las aportaciones.
- (4) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
- (5) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
- (6) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) o denominación de la organización que realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra “CANCELADO”.
- (7) Se deberá especificar la campaña a la que destino la aportación; del número de fórmula, distrito o nombre de ayuntamiento.
- (8) Deberá detallarse el bien aportado..
- (9) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
- (10) Total de recibos utilizados en el periodo de campaña.
- (11) Total de recibos cancelados durante el periodo de campaña.

Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas.

# **CANDIDATOS INDEPENDIENTES**

**57. FORMATO "RSCIT-CI" RECIBO DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES PARA CANDIDATOS INDEPENDIENTES MEDIANTE TRANSFERENCIA O CHEQUE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL.**

Nombre y emblema de la asociación civil que lo representa

No. de folio \_\_\_\_\_(1)  
 Lugar \_\_\_\_\_(2)  
 Fecha \_\_\_\_\_(3)  
 Bueno por \$ \_\_\_\_\_(4)

A FAVOR DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_(5)

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL \_\_\_\_\_(6)

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE \_\_\_\_\_(7)  
 (APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRES)

DOMICILIO DEL APORTANTE \_\_\_\_\_(8)

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_(9) R.F.C. \_\_\_\_\_(10)

TELÉFONO \_\_\_\_\_(11)

APORTACIÓN EN: TRANSFERENCIA \_\_\_ CHEQUE \_\_\_\_\_(12)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_(13)

IMPORTE CON LETRA TIPO DE CAMPAÑA (14)

- PRESIDENTE
- SENADOR FÓRMULA \_\_\_\_\_
- DIPUTADO FEDERAL DISTRITO \_\_\_\_\_
- DIPUTADO LOCAL
- GOBERNADOR
- AYUNTAMIENTO NOMBRE \_\_\_\_\_
- OTRAS ESPECIFICAR \_\_\_\_\_

Cédula de Identificación Fiscal

\_\_\_\_\_(15)  
 FIRMA DEL APORTANTE

\_\_\_\_\_(16)  
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE FINANZAS Y /O DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE

Una vez que el sistema de recibos en línea inicie operaciones, estos se generarán a través del mismo.

**Art.47, numeral 1, inciso b), fracción i del Reglamento de Fiscalización**

## **INSTRUCTIVO DEL FORMATO “RSCIT”**

- (1) Deberá expresarse el número de recibo expedido.
- (2) Deberá expresar el lugar en el cual se expidió el recibo.
- (3) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado (día, mes y año).
- (4) Deberá expresarse el monto de la aportación que ampara.
- (5) Deberá expresar el nombre del candidato independiente beneficiado (apellido paterno, materno y nombres(s)).
- (6) Deberá expresar el nombre de la Asociación Civil que representa al candidato independiente
- (7) Deberá expresar el nombre del aportante (apellido paterno, materno y nombres(s))
- (8) Deberá expresarse el domicilio del aportante correspondiente, que deberá coincidir con la credencial para votar con fotografía.
- (9) Deberá expresar la clave que describe la credencial para votar con fotografía del aportante.
- (10) Deberá expresar el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) del aportante.
- (11) Deberá expresarse el teléfono de quien realizó la aportación.
- (12) Deberá señalar el número de transferencia o cheque mediante el cual se hizo la transferencia de las aportaciones.
- (13) Deberá expresarse el monto en cantidad y letra de la aportación que amparan.
- (14) Deberá indicar el tipo de campaña beneficiada y el número de formula, distrito o nombre de ayuntamiento correspondiente.
- (15) Firma del aportante.
- (16) Nombre y firma del Responsable de Finanzas o del Candidato Independiente.

**58. FORMATO "CF- RSCIT"-CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES PARA CANDIDATOS INDEPENDIENTES MEDIANTE TRANSFERENCIA O CHEQUE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL.**

Nombre y emblema de la asociación civil que lo representa
---

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL QUE LO REPRESENTA \_\_\_\_\_(1)

NOMBRE DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_(2)

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

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

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACIÓN (7)	TIPO DE CAMPAÑA, BENEFICIADA ** (8)	MONTO (9)	NUMERO DE TRANSFERENCIA O CHEQUE (10)
IMPORTE TOTAL				\$	

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_(11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_(12)

\*\*P= Presidente  
 DF= Diputado Federal  
 DL= Diputado Local  
 S= Senador  
 G= Gobernador  
 A= Ayuntamiento

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (13)

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF- RSCIT”

- Deberá presentarse un formato por cada aportación que realice un simpatizante por transferencia o cheque recibida por la asociación civil que representa al candidato independiente.
- Claves:
  - (1) Nombre de la Asociación civil que representa al candidato independiente que recibió las aportaciones.
  - (2) Nombre del candidato Independiente beneficiado.
  - (3) Total de recibos impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la organización civil que recibió las aportaciones.
  - (4) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la organización civil que recibió las aportaciones.
  - (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
  - (6) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
  - (7) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) o denominación de la organización que realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra “CANCELADO”.
  - (8) Se deberá especificar la campaña a la que se destinó la aportación, seguido de la Fórmula, distrito o nombre del ayuntamiento correspondiente.
  - (9) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
  - (10) Deberá expresarse si la aportación fue mediante transferencia o cheque.
  - (11) Total de recibos utilizados en el periodo de la campaña.
  - (12) Total de recibos cancelados durante el periodo de la campaña.
  - (13) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas.

**Nota:** Una vez que el sistema de contabilidad en línea inicie operaciones, estos reportes se generarán a través del mismo.

**59. FORMATO "RSCIE" RECIBO DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES PARA CANDIDATOS INDEPENDIENTE EN ESPECIE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Nombre y  
emblemata de la  
asociación civil  
que que lo  
representa

No. de folio \_\_\_\_\_(1)  
Lugar \_\_\_\_\_(2)  
Fecha \_\_\_\_\_(3)  
Bueno por \$ \_\_\_\_\_(4)

NOMBRE DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_(5)

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL \_\_\_\_\_(6)

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE \_\_\_\_\_(7)

(APELLIDO PATERNO)

(APELLIDO MATERNO) (NOMBRES)

DOMICILIO DEL APORTANTE \_\_\_\_\_(8)

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_(9) R.F.C. \_\_\_\_\_(10)

TELÉFONO \_\_\_\_\_(11)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_(12)

IMPORTE CON LETRA

BIEN APORTADO \_\_\_\_\_(13)

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO (\*) \_\_\_\_\_(14)

TIPO DE CAMPAÑA: (15)

- PRESIDENTE
- SENADOR
- DIPUTADO FEDERAL
- DIPUTADO LOCAL
- GOBERNADOR
- AYUNTAMIENTO
- OTRAS ESPECIFICAR \_\_\_\_\_

FÓRMULA \_\_\_\_\_  
DISTRITO \_\_\_\_\_  
NOMBRE \_\_\_\_\_

Cédula de  
Identificación  
Fiscal

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

\_\_\_\_\_(17)  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE FINANZAS Y/O  
CANDIDATO INDEPENDIENTE

(\*) Anexar criterio de valuación

**Nota: Una vez que el sistema de recibos en línea inicie operaciones, estos se generarán a través del mismo. Art.47, numeral 1, inciso b), fracción ii del Reglamento de Fiscalización**

## **INSTRUCTIVO DEL FORMATO “RSCIE”**

- (1) Deberá expresarse el número de recibo expedido.
- (2) Deberá expresar el lugar en el cual se expidió el recibo.
- (3) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado (día, mes y año).
- (4) Deberá expresarse el monto de la aportación que ampara.
- (5) Deberá expresar el nombre del candidato independiente (apellido paterno, materno y nombres(s))
- (6) Deberá expresar el nombre de la Asociación Civil que representa al candidato independiente.
- (7) En su caso, deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombres(s)) de quien realizó la aportación.
- (8) Deberán expresarse el domicilio del Aportante correspondiente, que deberá coincidir con la credencial para votar con fotografía.
- (9) Deberá expresar la clave que describe la credencial para votar con fotografía del aportante.
- (10) Deberá expresar el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) del aportante.
- (11) Deberá expresarse el teléfono de quien realizó la aportación.
- (12) Deberá expresarse el monto en cantidad y letra de la aportación que amparan.
- (13) Deberá expresar una descripción detallada del bien aportado.
- (14) Detalla el criterio de valuación utilizado para la determinación del monto del bien (Valor razonable).
- (15) Deberá indicar el tipo de campaña beneficiada y el número de formula, distrito o nombre de ayuntamiento correspondiente.
- (16) Firma del aportante.
- (17) Nombre y firma del Responsable de finanzas y/o del Candidato Independiente.

**60. FORMATO "CF-RSCIE"-CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES PARA CANDIDATOS INDEPENDIENTES EN ESPECIE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Nombre y emblema de la asociación civil que lo representa
---

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL \_\_\_\_\_ (1)

NOMBRE DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_ (2)

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

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

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACIÓN (7)	TIPO DE CAMPAÑA, BENEFICIADA ** (8)	MONTO (9)	DESCRIPCION DEL BIEN APORTADO (10)
IMPORTE TOTAL				\$	

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_ (11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_ (12)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (13)

- \*\*P Presidente
- DF Diputado Federal
- DL Diputado Local
- S Senador
- G Gobernador
- A Ayuntamiento
- O Otro especificar: \_\_\_\_\_

**Artículo 47 y 107 del Reglamento de Fiscalización**

**Nota: Una vez que el sistema de contabilidad en línea inicie operaciones, estos reportes se generarán a través del mismo.**

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF-RSCIE”

- Deberá presentarse un formato por cada candidato independiente del partido que haya recibido aportaciones de simpatizantes en especie.
  
- Claves:
  - (1) Nombre de la asociación civil que representa al candidato independiente que recibió las aportaciones.
  - (2) Nombre del candidato independiente.
  - (3) Total de recibos impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente a la asociación civil que recibió las aportaciones.
  - (4) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente a la asociación civil que recibió las aportaciones.
  - (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
  - (6) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
  - (7) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s) de quien realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra “CANCELADO”.
  - (8) Se deberá especificar la campaña a la que se destinó la aportación, seguido de la Fórmula, distrito o nombre del ayuntamiento correspondiente.
  - (9) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
  - (10) Deberá detallarse el bien aportado.
  - (11) Total de recibos utilizados en el periodo de la campaña.
  - (12) Total de recibos cancelados durante el de la campaña.
  - (13) Nombre y firma del responsable del órgano de finanzas.

**61. FORMATO "RCIT" RECIBO DE APORTACIONES DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE  
MEDIANTE TRANSFERENCIA O CHEQUE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Nombre y  
emblema de la  
asociación civil

No. de folio \_\_\_\_\_(1)  
Lugar \_\_\_\_\_(2)  
Fecha \_\_\_\_\_(3)  
Bueno por \$ \_\_\_\_\_(4)

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL \_\_\_\_\_(5)

ACUSA RECIBO DE:  
NOMBRE DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_(6)  
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) NOMBRE(S))

DOMICILIO DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_(7)

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_(8) R.F.C. \_\_\_\_\_(9)

NO. DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_(10)

NO. DE CHEQUE \_\_\_\_\_(11)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_) (12)  
IMPORTE CON LETRA TIPO DE CAMPAÑA (13):

- PRESIDENTE
- SENADOR FÓRMULA \_\_\_\_\_
- DIPUTADO FEDERAL DISTRITO \_\_\_\_\_
- DIPUTADO LOCAL
- GOBERNADOR
- AYUNTAMIENTO NOMBRE \_\_\_\_\_
- OTRAS ESPECIFICAR \_\_\_\_\_

Cédula de  
Identificación  
Fiscal

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE (14)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE  
DEL ÓRGANO DE FINANZAS (15)

**Nota:** Una vez que el sistema de recibos en línea inicie operaciones, estos se generarán a través del mismo.

Artículo 47 numeral 1 inciso b) fracción iii) del Reglamento de Fiscalización.

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO "RCIT"

Deberá presentarse un formato por las aportaciones que haya recibido.

- Claves:

- (1) Número de folio expedido que se reporta.
- (2) Deberá expresarse el lugar de expedición.
- (3) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado (día, mes y año).
- (4) Deberá expresarse la cantidad total de la aportación.
- (5) Deberá expresarse el nombre de la Asociación civil que representa al Candidato Independiente
- (6) Deberá expresarse el nombre del candidato independiente. (apellido paterno, materno y nombre (s))
- (7) Deberá expresarse el domicilio del candidato independiente, que deberá coincidir con la credencial para votar con fotografía.
- (8) Deberá expresarse la clave de elector del candidato independiente.
- (9) Deberá expresarse el RFC del candidato independiente.
- (10) Deberá expresarse el número de transferencia.
- (11) En su caso, deberá expresarse el número de cheque que ampara la aportación
- (12) Detallar el monto en cantidad y letra de la aportación.
- (13) Deberá indicar el tipo de campaña beneficiada y el número de formula, distrito o nombre de ayuntamiento correspondiente.
- (14) Firma del Candidato Independiente.
- (15) Nombre y firma del titular del responsable del órgano finanzas.

**62. FORMATO "CF- RCIT"-CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE MEDIANTE TRANSFERENCIA O CHEQUE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL.**

Nombre y  
emblema de  
la  
asociación  
civil

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL QUE LO REPRESENTA: \_\_\_\_\_ (1)

NOMBRE DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_ (2)

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

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

Nº. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACION (7)	TIPO DE CAMPAÑA, BENEFICIADA ** (8)	MONTO (9)	NUMERO DE TRANSFERENCIA O CHEQUE (10)
IMPORTE TOTAL				\$	

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_ (11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_ (12)

\*\*P Presidente  
DF Diputado Federal  
DL Diputado Local  
S Senador  
G Gobernador  
A Ayuntamiento  
O Otro especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (13)

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CF- RCIT”

- Deberá presentarse un formato por cada aportación que realice en candidato independiente.
- Claves:
  - (1) Nombre de la organización civil que recibió las aportaciones.
  - (2) Nombre del candidato independiente.
  - (3) Total de recibos impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la organización civil que recibió las aportaciones.
  - (4) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la organización civil que recibió las aportaciones.
  - (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
  - (6) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
  - (7) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s)) o denominación de la organización que realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra “CANCELADO”.
  - (8) Se deberá especificar la campaña a la que se destinó la aportación, seguido de la Fórmula, distrito o nombre del ayuntamiento correspondiente.
  - (9) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
  - (10) Deberá expresarse si la aportación fue mediante transferencia o cheque.
  - (11) Total de recibos utilizados en el periodo de la campaña.
  - (12) Total de recibos cancelados durante el periodo de la campaña.
  - (13) Nombre y firma del Responsable del Órgano de Finanzas.

**Nota: Una vez que el sistema de contabilidad en línea inicie operaciones, estos reportes se generarán a través del mismo.**

**63. FORMATO "RCIES" – RECIBO DE APORTACIONES DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE EN ESPECIE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL.**

Nombre y  
emblemata de  
la  
asociación  
civil

No. de folio \_\_\_\_\_ (1)  
Lugar \_\_\_\_\_ (2)  
Fecha \_\_\_\_\_ (3)  
Bueno por \$ \_\_\_\_\_ (4)

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL \_\_\_\_\_ (5)

ACUSA RECIBO DE: NOMBRE  
DEL APORTANTE:

\_\_\_\_\_  
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE(S)) (6)

DOMICILIO DEL APORTANTE \_\_\_\_\_ (7)

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_ (8) R.F.C. \_\_\_\_\_ (9)

TELÉFONO \_\_\_\_\_ (10)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) (11)  
(IMPORTE CON LETRA)

BIEN APORTADO \_\_\_\_\_ (12)

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO (\*) \_\_\_\_\_ (13)  
TIPO DE CAMPAÑA (14)

- PRESIDENTE
- SENADOR FÓRMULA \_\_\_\_\_
- DIPUTADO FEDERAL DISTRITO \_\_\_\_\_
- DIPUTADO LOCAL
- GOBERNADOR
- AYUNTAMIENTO NOMBRE \_\_\_\_\_
- OTRAS ESPECIFICAR \_\_\_\_\_

Cédula de  
Identificación  
Fiscal

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE (15)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL  
RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE  
FINANZAS (16)

\* Anexar criterio de valuación utilizado

**Nota: Una vez que el sistema de recibos en línea inicie operaciones, estos se generarán a través del mismo. Artículo 47 numeral 1 inciso b) fracción iv) del Reglamento de Fiscalización**

## **INSTRUCTIVO DEL FORMATO “RCIES”**

- (1) Deberá expresarse el número de recibo expedido.
- (2) Deberá expresarse el lugar en el cual se expidió el recibo.
- (3) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado (día, mes y año).
- (4) Deberá expresarse el monto de la aportación que ampara, de conformidad con los criterios de valuación utilizados.
- (5) Deberá expresarse el nombre de la Asociación Civil que representa al candidato independiente.
- (6) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombres(s)) de quien realizó la aportación.
- (7) Deberán expresarse el domicilio del Aportante correspondiente, que deberá coincidir con la credencial para votar con fotografía.
- (8) Deberá expresarse la clave que describe la credencial para votar con fotografía del aportante.
- (9) Deberá expresarse el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) del aportante.
- (10) Deberá expresarse el teléfono de quien realizó la aportación.
- (11) Deberá expresarse el monto en cantidad y letra de la aportación que amparan.
- (12) Deberá expresarse una descripción detallada del bien aportado.
- (13) Expresarse el criterio de valuación utilizado, para determinar el monto del bien (Valor razonable).
- (14) Deberá indicarse el tipo de campaña beneficiada y el número de fórmula, distrito o nombre de ayuntamiento correspondiente.
- (15) Firma del aportante.
- (16) Nombre y firma del Responsable del órgano de finanzas.

**64. FORMATO “CF-RCIES”-CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE EN ESPECIE PARA CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Nombre y emblema de la asociación civil que lo representa
--

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL QUE REPRESENTA AL CANDIDATO INDEPENDIENTE: \_\_\_\_\_(1)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE EN ESPECIE.

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS \_\_\_\_\_(2)

DEL FOLIO \_\_\_\_\_ AL FOLIO \_\_\_\_\_(3)

No. DE FOLIO (4)	FECHA (5)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACION (6)	TIPO DE CAMPAÑA, BENEFICIADA (7)	MONTO (8)	DESCRIPCION DEL BIEN APORTADO (9)
IMPORTE TOTAL				\$	

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

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_(11)

- \*\*P Presidente
- DF Diputado Federal
- DL Diputado Local
- S Senador
- G Gobernador
- A Ayuntamiento
- O Otro especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (12)

**Nota: Una vez que el sistema de contabilidad en línea inicie operaciones, estos reportes se generarán a través del mismo**

**Artículo 47, numeral 1, inciso b y 107 del Reglamento de Fiscalización**

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF- RCIES"

- Deberá presentarse un formato por cada candidato independiente que realice aportaciones en especie a campaña.
- Claves:
  - (1) Nombre de la asociación civil que representa al candidato independiente que recibió las aportaciones.
  - (2) Total de recibos impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente a la asociación civil que recibió las aportaciones.
  - (3) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente a la asociación civil que recibió las aportaciones.
  - (4) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, excepto los cancelados, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
  - (5) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
  - (6) Deberá expresarse el nombre (apellido paterno, materno y nombre (s) de quien realizó la aportación. En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra "CANCELADO".
  - (7) Se deberá especificar la campaña a la que se destino la aportacion, seguido del numero de la formula distrito o nombre de ayuntamiento
  - (8) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
  - (9) Deberá detallarse el bien aportado.
  - (10) Total de recibos utilizados en el periodo de la campaña.
  - (11) Total de recibos cancelados durante el periodo de la campaña.
  - (12) Nombre y firma del responsable del órgano de finanzas.

**65 FORMATO "REPAP-CI" RECIBO DE RECONOCIMIENTOS POR ACTIVIDADES POLÍTICAS  
PARA CANDIDATOS INDEPENDIENTES EN CAMPAÑAS FEDERAL/LOCAL**

Nombre y emblema de la asociación que lo representa
---

No. de folio \_\_\_\_\_ (1)  
 Lugar \_\_\_\_\_ (2)  
 Fecha \_\_\_\_\_ (3)  
 Bueno por \_\_\_\_\_ (4)

NOMBRE DE LA ASOCIACION CIVIL \_\_\_\_\_ (5)  
 NOMBRE DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_ (6)

NOMBRE \_\_\_\_\_ (7)  
 (APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE(S))

DOMICILIO PARTICULAR \_\_\_\_\_ (8)

CLAVE DE ELECTOR (\*) \_\_\_\_\_ (9) RFC \_\_\_\_\_ (10)

TELÉFONO \_\_\_\_\_ (11)

ACUSA RECIBO DE: LA ASOCIACIÓN CIVIL \_\_\_\_\_ (12)

POR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (13)  
 IMPORTE CON LETRA

POR HABER REALIZADO ACTIVIDADES CONSISTENTES EN (\*\*) \_\_\_\_\_ (14)

\_\_\_\_\_ (15)  
 DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_

TIPO DE CAMPAÑA: (16)

- PRESIDENTE
- SENADOR
- DIPUTADO FEDERAL
- DIPUTADO LOCAL
- GOBERNADOR
- AYUNTAMIENTO
- OTRO ESPECIFICAR \_\_\_\_\_

NUM. DE FORMULA: \_\_\_\_\_  
 DISTRITO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DE QUIEN RECIBE EL PAGO (17)

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL  
 ÓRGANO DE FINANZAS (18)

\* Anexar copia legible por ambos lados de la credencial de elector.

\*\* Detallar el servicio prestado.

**Nota: Una vez que el sistema de recibos en línea inicie operaciones, estos se generarán a través del mismo Artículo 134 del Reglamento de Fiscalización.**

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “REPAP-CI”

- Deberá presentarse un formato por cada reconocimiento que realice un candidato independiente.
- Claves:
  - (1) Número de folio del recibo que deberá ser parte de una serie de folios consecutivos.
  - (2) Nombre del lugar donde se expide el recibo.
  - (3) Fecha en la que se expide el recibo.
  - (4) Importe con número del valor del bien aportado.
  - (5) Nombre de la asociación civil que representa al candidato independiente.
  - (6) Nombre del candidato independiente que expide los reconocimientos.
  - (7) Deberá expresarse el nombre completo de la persona quien recibe el reconocimiento, comenzando por apellido paterno, materno y nombre (s).
  - (8) Dirección completa de quien recibe el reconocimiento, conteniendo los datos de: calle, número, colonia, delegación o municipio, código postal y entidad federativa.
  - (9) Clave de elector contenida en la credencial para votar de quien recibe el reconocimiento.
  - (10) Registro Federal de Contribuyentes de quien recibe el reconocimiento.
  - (11) Número telefónico de la persona quien recibe el reconocimiento.
  - (12) Deberá expresarse el nombre del órgano de la asociación civil que representa al candidato independiente que otorgó los reconocimientos
  - (13) Importe en número y letra del valor del reconocimiento.
  - (14) Descripción de las actividades realizadas.
  - (15) Periodo donde se generaron las actividades.
  - (16) Se deberá indicar el tipo de campaña beneficiada y el número de Formula, Distrito o nombre del Ayuntamiento correspondiente.
  - (17) Nombre y firma de quien recibe el pago por reconocimiento.
  - (18) Nombre y firma del responsable del Órgano de Finanzas.

**66 FORMATO "CF-REPAP-CI" CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE RECONOCIMIENTOS POR ACTIVIDADES POLÍTICAS PARA CANDIDATOS INDEPENDIENTES EN CAMPAÑA FEDERAL/LOCAL**

Nombre y emblema de la asociación que lo representa
---

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL: \_\_\_\_\_ (1)

NOMBRE DEL CANDIDATO INDEPENDIENTE QUE OTORGO LOS RECONOCIMIENTOS: \_\_\_\_\_ (2)

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

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

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL RECONOCIMIENTO (7)	CLAVE DE ELECTOR (8)	TIPO DE CAMPAÑA * (9)	MONTO (10)
IMPORTE TOTAL					\$

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS \_\_\_\_\_ (11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS \_\_\_\_\_ (12)

P Presidente  
 S Senador  
 DF Diputado Federal  
 DL Diputado Local  
 G Gobernador  
 A Ayuntamiento \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 O Otro Especificar \_\_\_\_\_

Núm Formula: \_\_\_\_\_  
 Distrito: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE  
 DEL ÓRGANO DE FINANZAS (13)

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-REPAP-CI"

- Deberá presentarse el formato.
- Claves:
  - (1) Nombre del órgano de la asociación civil que representa al candidato independiente que otorgó los reconocimientos.
  - (2) Nombre del Candidato Independiente que otorgo los reconocimientos.
  - (3) Total de recibos impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la asociación civil que representa al candidato independiente que otorgó los reconocimientos.
  - (4) Número inicial y número final de los folios impresos durante el periodo de las campañas federales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano de la asociación civil que representa al candidato independiente que otorgó los reconocimientos.
  - (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, de los cancelados, de los cuales sólo se mencionará el primero y el último número de folio.
  - (6) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
  - (7) Deberá expresarse el nombre de quien recibió el reconocimiento (apellido paterno, materno y nombre (s)). En el caso de los recibos cancelados, deberá expresarse la palabra "CANCELADO".
  - (8) Clave de elector contenida en la credencial para votar de quien recibe el reconocimiento
  - (9) Se deberá indicar el tipo de campaña beneficiada y el número de Formula, Distrito o nombre del Ayuntamiento correspondiente.
  - (10) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto del reconocimiento otorgado. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
  - (11) Total de recibos utilizados durante el periodo de la campaña.
  - (12) Total de recibos cancelados durante el periodo de la campaña.
  - (13) Nombre y firma del funcionario autorizado del área.

**Nota: Una vez que el sistema de contabilidad en línea inicie operaciones, estos reportes se generarán a través del mismo.**