

**INFORME ANUAL**  
**ORIGEN Y DESTINO DE LOS RECURSOS**

Año de \_\_\_\_\_ (1)

**I.- IDENTIFICACION**

1 Nombre del Partido Político \_\_\_\_\_ (2)  
 2 Domicilio \_\_\_\_\_ (3)  
 Teléfono \_\_\_\_\_ (4)

**II.- INGRESOS****MONTO (\$)**

|  |       |      |
|--|-------|------|
| Saldo inicial  | _____ | (4)  |
| 1.- Financiamiento Público (5)   |       |      |
| Para actividades ord. perm.  | _____ | (5)  |
| Para gastos de campaña   | _____ | (5)  |
| Para actividades específicas (federal)                                 | _____ | (5)  |
| 2.- Financiamiento Privado   |       |      |
| 2.1 Financiamiento por los militantes *                                | _____ | (6)  |
| Efectivo   | _____ |      |
| Especie  | _____ |      |
| 2.2 Financiamiento de simpatizantes *                                  | _____ | (7)  |
| Efectivo   | _____ |      |
| Especie  | _____ |      |
| 3.- Autofinanciamiento *   | _____ | (8)  |
| 4.- Financiamiento por rendimientos financieros, fondos y fideicomisos | _____ | (9)  |
| <b>TOTAL</b>   | _____ | (10) |

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

**III.- EGRESOS****MONTO (\$)**

|  |       |      |
|--|-------|------|
| A) Gastos en actividades de operación ordinaria ** | _____ | (11) |
| B) Gastos efectuados en campañas políticas         | _____ | (12) |
| C) Gastos por actividades específicas **           | _____ | (13) |
| Educación y capacitación política                  | _____ |      |
| Investigación socioeconómica y política            | _____ |      |
| Tareas editoriales                                 | _____ |      |
| <b>TOTAL</b>                                       | _____ | (14) |

\*\* Anexar relación de estos egresos

**IV.- RESUMEN****MONTO (\$)**

|          |               |               |
|----------|---------------|---------------|
| INGRESOS | \$ _____ (15) |               |
| EGRESOS  |               | \$ _____ (16) |
| SALDO    | \$ _____ (17) |               |

**V.- RESPONSABLE DE LA INFORMACION**

\_\_\_\_\_  
 Nombre ( Titular del órgano responsable del financiamiento) (18)

\_\_\_\_\_  
 Firma (19)

\_\_\_\_\_  
 Fecha (20)

## **FORMATO “DA-A”, Informe anual origen y destino de los recursos**

(1) AÑO Año que comprende el informe

### APARTADO I.- Identificación

(2) NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO Denominación completa del partido político, sin abreviaturas tal como aparece en el registro correspondiente.

(3) DOMICILIO / TELEFONO Domicilio completo (calle, número exterior e interior, colonia, código postal, ciudad y entidad federativa), en donde se ubiquen las oficinas del partido político, así como el teléfono o teléfonos correspondientes.

### APARTADO II. Ingresos

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

(5) FINANCIAMIENTO PUBLICO Anotar los fondos por Financiamiento Público, en sus diferentes tipos: actividades ordinarias permanentes y gastos de campaña.

(6) FINANCIAMIENTO POR MILITANTES LOS Monto total de los ingresos obtenidos por concepto de aportaciones recibidas por el partido político, por las cuotas y aportaciones de sus militantes debidamente registrados, separando efectivo y especie.

(7) FINANCIAMIENTO DE SIMPATIZANTES Monto total de los ingresos obtenidos por concepto de aportaciones en dinero y en especie recibidas por el partido político de parte de sus simpatizantes, separando efectivo y especie.

(8) AUTOFINANCIAMIENTO Monto total de los ingresos obtenidos por el partido político derivado de sus actividades promocionales: conferencias, espectáculos, juegos, sorteos, eventos culturales, ventas editoriales, venta de bienes y de propaganda utilitaria.

(9) FINANCIAMIENTO POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS Y FIDEICOMISOS Monto total de los ingresos obtenidos por el rendimiento de los fondos o fideicomisos creados con su patrimonio o con las aportaciones que reciban, así como los derivados de otras operaciones con

instituciones financieras. \*

(10) TOTAL Suma total de los ingresos obtenidos por el partido político en el periodo que se informa

\* Considerando el Art. 51 de la Ley Estatal Electoral.

### APARTADO III. Egresos

(11) GASTOS DE OPERACIÓN ORDINARIA Montos totales de los egresos efectuados por el partido político por cada uno de los conceptos involucrados en su operación.

(12) GASTOS EFECTUADOS EN CAMPAÑA EN En su caso, monto total de los egresos efectuados por los diversos conceptos aplicables a las campañas electorales en que hubiese participado el partido político, en procesos electorales.

(13) GASTOS EFECTUADOS EN ACTIVIDADES ESPECIFICAS EN El total de gastos que por concepto de actividades específicas hayan erogado en el año en que se trate.

(14) TOTAL La suma de los montos anteriores.

### APARTADO IV. Resumen

(15) INGRESOS Suma total de los ingresos obtenidos por el partido político durante el periodo que se informa.

(16) EGRESOS Suma total de los egresos efectuados

(17) SALDO El balance de los rubros anteriores o el neto incluyendo los pasivos, los que se relacionarán por separado.

### APARTADO V. Responsable de la información.

(18) NOMBRE Nombre del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido político.

(19) FIRMA Firma del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido político.

(20) FECHA Fecha (día, mes y año) en que se requisa el formato.

**FINANCIAMIENTO PRIVADO  
DA-A1**

**LOGOTIPO DEL PARTIDO  
POLÍTICO**

**CONTROL DE FOLIOS DE RECIBO**

PARTIDO \_\_\_\_\_

APORTACIONES DE

MILITANTES \_\_\_\_\_ SIMPATIZANTES \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(\* ) UTILIZADOS

\_\_\_\_\_  
(\* ) CANCELADOS

\_\_\_\_\_  
(\* ) POR UTILIZAR

\_\_\_\_\_  
(\* ) En caso necesario utilizar anexos para cada concepto

DA-A1.1

| RECIBO DE APORTACIONES DE _____  |                    |
|--|--------------------|
| _____  | No. DE FOLIO _____ |
| <b>LOGOTIPO DEL PARTIDO</b><br>COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIFICACION<br>FISCAL DEL PARTIDO POLÍTICO |                    |
|  | LUGAR _____        |
|  | FECHA _____        |
|  | BUENO POR \$ _____ |
| APORTACIÓN: EFECTIVO _____   | ESPECIE _____      |
| ESPECIFICAR _____  |                    |
| TIPO DE CAMPAÑA U OPERACIÓN DE GASTOS  |                    |
| ORDINARIOS _____   |                    |
| EL PARTIDO _____   |                    |
| ACUSA RECIBO DE:   |                    |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL _____  |                    |
| POR LA CANTIDAD DE _____   |                    |
| DOMICILIO _____  |                    |
| TELEFONO _____   |                    |
| _____  |                    |
| FIRMA AUTORIZADA   |                    |

Marcar con ("x") si la aportación se hizo en efectivo o en especie.

Anexar valor de mercado con sus tres cotizaciones.

Nota: este recibo es opcional, la C.E.E. aceptará los recibos de los partidos políticos aprobados por el IFE.

DA-A2

**FINANCIAMIENTO PRIVADO**  
**DETALLE DE MONTOS APROBADOS**

**I.-DETALLE DE LAS APORTACIONES**

APORTACIONES DE: **MONTO**  
(\$)

MILITANTES \_\_\_\_\_ SIMPATIZANTES \_\_\_\_\_

TIPO DE APORTACIÓN

1.- PERSONAS FÍSICAS

\_\_\_\_\_

2.- PERSONAS MORALES

\_\_\_\_\_

3.- COLECTAS EN LA VIA PUBLICA

\_\_\_\_\_

4.- APORTACIONES EN ESPECIE

\_\_\_\_\_

**TOTAL:**

\_\_\_\_\_

**II.- RESPONSABLE DE LA INFORMACION**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE (Titular del órgano responsable del financiamiento)

\_\_\_\_\_

FIRMA

FECHA

\* En caso necesario utilizar anexos para cada concepto

## **INSTRUCTIVO DE LLENADO**

### **FORMATO “DA- A2” Financiamiento Privado detalle de montos aportados.**

#### **APARTADO I.- Detalle de las aportaciones.**

- |             |   |
|-------------|---|
| (1) IMPORTE | Monto total de las aportaciones recibidas por el partido político, en cada uno de los conceptos que se señalan. |
| (2) TOTAL   | Suma total de las aportaciones recibidas por el partido en el período que se informa.                           |

#### **APARTADO II.- Responsable de la información.**

- |             |   |
|-------------|---|
| (3) NOMBRE. | Nombre del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido. |
| (4) FIRMA   | Firma del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido.  |
| (5) FECHA   | Fecha (día, mes y año), en que se recita el formato.                        |

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

DA-A3

**INGRESOS OBTENIDOS POR AUTOFINANCIAMIENTO**

**I.- DETALLE DE LOS MONTOS OBTENIDOS**

| <b>TIPO DE EVENTO</b>                | <b>NUMERO DE<br/>EVENTOS</b> | <b>MONTO<br/>(\$)</b> |
|--------------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| 1. CONFERENCIAS                      | _____                        | _____                 |
| 2. ESPECTACULOS                      | _____                        | _____                 |
| 3. JUEGOS                            | _____                        | _____                 |
| 4. SORTEOS                           | _____                        | _____                 |
| 5. EVENTOS CULTURALES                | _____                        | _____                 |
| 6. VENTAS EDITORIALES                | _____                        | _____                 |
| 7. VENTA DE BIENES<br>PROMOCIONALES  | _____                        | _____                 |
| 8. VENTA DE PROPAGANDA<br>UTILITARIA | _____                        | _____                 |
| 9. VENTA DE BIENES INMUEBLES         | _____                        | _____                 |
| 10. VENTA DE BIENES MUEBLES          | _____                        | _____                 |
| 11. VENTA DE ARTICULOS DE<br>DESECHO | _____                        | _____                 |
| 12. INGRESOS POR OTROS<br>EVENTOS    | _____                        | _____                 |
| <b>TOTAL GENERAL</b>                 | _____                        | _____                 |

**II.- RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE (Titular del órgano responsable del financiamiento)

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FECHA

|                               |
|-------------------------------|
| <b>INSTRUCTIVO DE LLENADO</b> |
|-------------------------------|

FORMATO “DA-A3”, Ingresos obtenidos por autofinanciamiento.

APARTADO I. Detalle de las montos obtenidos.

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| (1) NUMERO DE EVENTOS | Cantidad total de eventos realizados por el partido político para la obtención de recursos, por cada uno de los tipos determinados en el Catálogo de Cuentas que se presenta.   |
| (2) MONTOS            | Importe de los eventos realizados.  |
| (3) TOTAL GENERAL     | Suma general del número de eventos realizados en la entidad como de los ingresos obtenidos por el partido político en el período que se informa.(Esta última cantidad debe coincidir con el total anotado en el punto No 10 del formato “DA-A”) |

APARTADO II. Responsable de la información.

- |            |  |
|------------|--|
| (4) NOMBRE | Nombre del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido político. |
| (5) FIRMA  | Firma del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido político.  |
| (6) FECHA  | Fecha (día, mes y año), en que se requisita el formato.                              |

NOTA: En caso de que el espacio para el detalle de la información sea insuficiente, podrán llenarse las hojas necesarias.

DA-B

**CAMPAÑAS ELECTORALES  
ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS**

**I.- IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA**

1.- NUMERO DE CANDIDATOS PARA: Gobernador \_\_\_\_\_ Ayuntamiento \_\_\_\_\_ Diputado \_\_\_\_\_ (1)

\*Anexar DA-B1 de cada campaña

**II.- ORIGEN Y MONTO DE RECURSOS DE LA CAMPAÑA (INGRESOS)**

|   | <b>MONTO (\$)</b> |     |
|---|-------------------|-----|
| 1. FINANCIAMIENTO PUBLICO                               | _____             | (2) |
| ESTATAL   | _____             | (2) |
| FEDERAL   | _____             | (2) |
| 2. APORTACIÓN DE MILITANTES                             |                   |     |
| EN EFECTIVO   | _____             | (2) |
| EN ESPECIE  | _____             | (2) |
| 3. APORTACIÓN DE SIMPATIZANTES                          |                   |     |
| EN EFECTIVO   | _____             | (2) |
| EN ESPECIE  | _____             | (2) |
| 4. AUTOFINANCIAMIENTO                                   | _____             | (2) |
| 5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS, FONDOS Y -<br>FIDEICOMISOS | _____             | (2) |
| <b>TOTAL</b>  | _____             | (3) |

**III.- DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑA (EGRESOS)**

|   |       |     |
|---|-------|-----|
| A) GASTOS DE PROPAGANDA                         | _____ | (4) |
| B) GASTOS DE OPERACIÓN DE CAMPAÑA               | _____ | (5) |
| C) GASTOS DE PROPAGANDA DE PRENSA, RADIO Y T.V. | _____ | (6) |
| <b>TOTAL</b>                                    | _____ | (7) |

**IV.- RESUMEN**

**MONTO (\$)**

|          |          |      |              |
|----------|----------|------|--------------|
| INGRESOS | \$ _____ | (8)  |              |
| EGRESOS  |          |      | \$ _____ (9) |
| SALDO    | \$ _____ | (10) |              |

**V.- RESPONSABLE DE LA INFORMACION**

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

NOMBRE ( Titular del órgano responsable del financiamiento )

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

FIRMA

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

NOMBRE ( representante financiero del candidato ) ( OPCIONAL )

\_\_\_\_\_(12) \_\_\_\_\_(13)

FIRMA

FECHA

\* Utilizar esta forma para cada elección.

## **INSTRUCTIVO DE LLENADO**

### **FORMATO “DA-B”, Campañas Electorales, origen, monto y destino de los recursos.**

#### **APARTADO I. Identificación de la campaña.**

- (1) NUMERO DE CANDIDATOS. Marcar el número de representantes acreditados ante este organismo para: Gobernador, Diputado y Ayuntamiento.

#### **APARTADO II. Origen y monto de recursos de campaña. (Ingresos)**

- (2) MONTO Monto total de los recursos obtenidos para la realización de la campaña, por cada uno de los conceptos enunciados, desglosando en su caso efectivo y especie.
- (3) TOTAL El total de la suma de los recursos de la campaña electoral. En caso de otros ingresos anexar detalle de los mismos.

#### **APARTADO III. Destino de los recursos de campaña (Egresos)**

- (4) GASTOS DE PROPAGANDA Montos totales de los egresos efectuados por propaganda realizada en bardas, mantas, volantes, pancartas, por la renta de equipo de sonido, por la renta de locales para eventos políticos, propaganda utilitaria y otros similares.
- (5) GASTOS DE OPERACIÓN DE CAMPAÑA DE Monto total de los egresos efectuados durante la campaña electoral por concepto de sueldos y salarios, arrendamiento eventual de bienes muebles e inmuebles, gastos de transporte de material y personal, viáticos y similares.
- (6) GASTOS DE PROPAGANDA EN RADIO, PRENSA Y TELEVISIÓN Monto total de los egresos efectuados por concepto de mensajes publicitarios y sus similares, tendientes a la obtención del voto, realizados en cualquiera de estos medios.
- (7) TOTAL El total de la suma de los egresos efectuados en la campaña electoral.

APARTADO IV. Resumen

- |              |   |
|--------------|---|
| (8) INGRESOS | Suma total de los recursos aplicados por el partido político para la campaña electoral de que se trate. |
| (9) EGRESOS  | Suma total de los egresos efectuados por el partido político durante la campaña electoral.              |
| (10) SALDO   | El balance de los rubros anteriores.  |

APARTADO V. Responsables de la información.

- |             |   |
|-------------|---|
| (11) NOMBRE | Nombres, tanto del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido político, como del representante financiero del candidato electoral, siempre y cuando el partido político haya determinado que el candidato cuente con representante financiero. |
| (12) FIRMAS | Firmas, tanto del titular del órgano responsable del patrimonio y recursos financieros del partido político, como del representante financiero del candidato electoral, en su caso.   |
| (13) FECHA  | Fecha, (día, mes y año), en que se requisita el formato.  |

**DA-B1**

**CAMPAÑAS ELECTORALES  
ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS**

**I.- IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA**

1.- TIPO DE CAMPAÑA ELECTORAL:

Gobernador \_\_\_\_\_ Ayuntamiento \_\_\_\_\_ Diputado \_\_\_\_\_ (1)

2.- DISTRITO ELECTORAL \_\_\_\_\_ (2)

3.- MUNICIPIO \_\_\_\_\_ (3)

4.- FECHAS DE: INICIO \_\_\_\_\_ (4) TERMINO \_\_\_\_\_ (5) TOPE \$ \_\_\_\_\_ (6)

**II.- IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO**

1.- NOMBRE \_\_\_\_\_ (7)

2.- DOMICILIO PARTICULAR \_\_\_\_\_ (8)

3.- TELEFONO: PARTICULAR \_\_\_\_\_ (9) OFICINA \_\_\_\_\_ (9)

4.- NOMBRE DEL CANDIDATO SUPLENTE (EN SU CASO) \_\_\_\_\_ (7)

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

6. FINANCIAMIENTO PUBLICO \_\_\_\_\_ (10)

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

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

7. APORTACIÓN DE MILITANTES \_\_\_\_\_ (10)

EN EFECTIVO \_\_\_\_\_ (10)

EN ESPECIE \_\_\_\_\_ (10)

8. APORTACIÓN DE SIMPATIZANTES \_\_\_\_\_ (10)

EN EFECTIVO \_\_\_\_\_ (10)

EN ESPECIE \_\_\_\_\_ (10)

9. AUTOFINANCIAMIENTO \_\_\_\_\_ (10)

10. RENDIMIENTOS FINANCIEROS, FONDOS Y - \_\_\_\_\_ (10)

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

**TOTAL** \_\_\_\_\_ (11)**IV.- DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑA****(EGRESOS)**

A) GASTOS DE PROPAGANDA \_\_\_\_\_ (12)

B) GASTOS DE OPERACIÓN DE CAMPAÑA \_\_\_\_\_ (13)

C) GASTOS DE PROPAGANDA DE PRENSA, RADIO Y T.V. \_\_\_\_\_ (14)

**TOTAL** \_\_\_\_\_ (15)**V.- RESUMEN****MONTO (\$)**

INGRESOS \$ \_\_\_\_\_ (16)

EGRESOS \$ \_\_\_\_\_ (17)

SALDO \$ \_\_\_\_\_ (18)

**VI.- RESPONSABLE DE LA INFORMACION**\_\_\_\_\_  
NOMBRE ( Titular del órgano responsable del financiamiento ) (19)\_\_\_\_\_  
(12)

FIRMA \_\_\_\_\_ (19)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE ( representante financiero del candidato ) ( OPCIONAL )\_\_\_\_\_  
(20) \_\_\_\_\_ (21)

FIRMA

FECHA

\* Utilizar esta forma para cada elección. (1)

**CAMPAÑAS ELECTORALES, ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS.**

**APARTADO I. Identificación de la campaña**

- |                               |   |
|-------------------------------|---|
| (1) TIPO DE CAMPAÑA ELECTORAL | Marcar con (“X”) el tipo de campaña electoral cuyo informe se va a presentar para Gobernador, Ayuntamientos o Diputado. |
| (2) DISTRITO ELECTORAL        | Identificación de la cabecera de Distrito electoral en la que se realizó la campaña electoral.                          |
| (3) MUNICIPIO.                | Nombre del Municipio en el que se realizó la campaña electoral.   |
| (4) FECHAS.                   | Fecha (Día, mes y año) de termino de la campaña que se reporta.   |
| (5) FECHAS                    | Fecha (Día, mes y año) de termino de la campaña electoral que se reporta.   |
| (6) TOPE                      | Monto total autorizado para la campaña electoral por la autoridad electoral.  |

|  |
|--|
| <b>APARTADO II. Identificación del candidato</b> |
|--|

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| (7) NOMBRE               | Nombre(s) apellido paterno y apellido materno del candidato y en su caso del candidato suplente sin abreviaturas                    |
| (8) DOMICILIO PARTICULAR | Domicilio completo(calle, numero exterior e interior, colonia, código postal, ciudad, entidad federativa), del candidato electoral. |
| (9) TELEFONOS            | Números telefónicos, tanto de su domicilio particular como de sus oficinas.   |

**APARTADO III. Origen y monto de recursos de campaña (Ingresos)**

- |            |   |
|------------|---|
| (10) MONTO | Monto total de los recursos obtenidos para la realización de la campaña, por cada uno de los conceptos enunciados, desglosando en su caso efectivo y especie. |
| (11) TOTAL | El total de la suma de los recursos de la campaña electoral. En caso de otros ingresos anexar detalle de los mismos.  |

APARTADO IV. Destino de los recursos de campaña (EGRESOS)

- |   |  |
|---|--|
| (12) GASTOS DE PROPAGANDA                               | Montos totales de los egresos efectuados por propaganda realizada en bardas, mantas, volantes, pancartas, por la renta de equipo de sonido, por la renta de locales para eventos políticos, propaganda utilitaria y otros similares. |
| (13) GASTOS DE OPERACIÓN DE CAMPAÑA.                    | Monto total de los egresos efectuados durante la campaña electoral por concepto de sueldos y salarios, arrendamiento eventual de bienes muebles e inmuebles, gastos de transporte de material y personal, viáticos y similares.      |
| (14) GASTOS DE PROPAGANDA EN RADIO, PRENSA Y TELEVISION | Monto total de los egresos efectuados por concepto de mensajes publicitarios y sus similares, tendientes a la obtención del voto, realizados en cualquiera de estos medios.  |
| (15) TOTAL  | El total de la suma de los egresos efectuados en la campaña electoral.   |

|                            |
|----------------------------|
| <b>APARTADO V. Resumen</b> |
|----------------------------|

- |               |   |
|---------------|---|
| (16) INGRESOS | Suma total de los recursos aplicados por el partido político para la campaña electoral de que se trate. |
| (17) EGRESOS  | Suma total de los egresos efectuados por el partido político durante la campaña electoral.              |
| (18) SALDO    | El balance de los rubros anteriores.  |

APARTADO VI. Responsable de la información.

- |             |   |
|-------------|---|
| (19) NOMBRE | Nombres, tanto del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido político, como del representante financiero del candidato electoral, siempre y cuando el partido político haya determinado que el candidato cuente con representante financiero. |
| (20) FIRMAS | Firmas, tanto del titular del órgano responsable del patrimonio y recursos financieros del partido político, como del representante financiero del candidato  |

electoral, en su caso.

(21) FECHA

Fecha (Día, mes y año), en que se requisita el formato.

R. FORMATO “REL-PROM-R” –RELACIÓN DE MENSAJES PROMOCIONALES EN RADIO

**Logotipo  
Del  
Partido**

NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO: \_\_\_\_\_ (1)

EMPRESA/GRUPO: \_\_\_\_\_ (2)

SEMANA DE LUNES A DOMINGO: \_\_\_\_\_ (3)

ESTACIÓN: \_\_\_\_\_ (4)

BANDA: \_\_\_\_\_ (5)

SIGLAS: \_\_\_\_\_ (6)

FRECUENCIA: \_\_\_\_\_ (7)

| IDENTIFICACIÓN DEL PROMOCIONAL TRANSMITIDO (8) | TIPO DE PROMOCIONAL (9) | DURACIÓN DEL PROMOCIONAL (10) | NÚMERO DE OCASIONES EN QUE SE TRANSMITIÓ EL PROMOCIONAL DURANTE LA SEMANA (11) | Nº DE PÓLIZA DE DIARIO CON LA QUE SE CREÓ EL PASIVO CORRESPONDIENTE (12) |
|--|-------------------------|-------------------------------|--|--|
|  |                         |                               |  |  |
|  |                         |                               |  |  |
|  |                         |                               |  |  |
|  |                         |                               |  |  |
|  |                         |                               |  |  |
|  |                         |                               |  |  |
|  |                         |                               |  |  |

**FIRMA DEL TITULAR DEL ÓRGANO RESPONSABLE  
DEL FINANCIAMIENTO**

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “REL-PROM-R”

- Deberá presentarse un formato por cada empresa o grupo con el que se contrató la difusión de promocionales en radio ya sea por la estación de origen o por una repetidora, de conformidad con el artículo 12.
  
- Claves:
  1. Nombre del Partido Político.
  2. Deberá especificarse la semana, contada de lunes a domingo, que sea objeto del presente informe.
  3. Deberá especificarse el grupo o empresa con la que se contrató la difusión del promocional.
  4. Deberá especificarse la estación a través de la cual fue transmitido el promocional.
  5. Banda por la que se transmitió el referido promocional.
  6. Deberán especificarse las siglas de la emisora a través de la cual se transmitió el promocional
  7. Deberá especificarse la frecuencia a través de la cual se transmitió el promocional.
  8. Deberá especificarse el texto o nombre mediante el cual se identifique el tipo de promocional de que se trata.
  9. Deberá especificarse el tipo de promocional de que se trate, ya sean promocionales regulares o spots, patrocinio de programas o eventos o cualquier otro tipo de publicidad.
  10. Tiempo de duración del promocional
  11. Deberá especificarse el número de ocasiones en las que se transmitió cada tipo de promocional durante la semana correspondiente.
  12. Deberá especificarse el número de póliza de diario con la que se creó el pasivo correspondiente.

R. FORMATO “REL-PROM-TV” –RELACIÓN DE MENSAJES PROMOCIONALES EN TELEVISIÓN

**Logotipo  
Del  
Partido**

NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO: \_\_\_\_\_ (1)

EMPRESA: \_\_\_\_\_ (2)

SIGLAS: \_\_\_\_\_ (3)

CANAL: \_\_\_\_\_ (4)

| IDENTIFICACIÓN DEL PROMOCIONAL TRANSMITIDO (5) | TIPO DE PROMOCIONAL (6) | FECHA DE TRANSMISIÓN (7) | HORA DE TRANSMISIÓN (8) | DURACIÓN DE LA TRANSMISIÓN (9) | Nº DE PÓLIZA DE DIARIO CON LA QUE SE CREÓ EL PASIVO CORRESPONDIENTE (10) |
|--|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------------|--|
|  |                         |                          |                         |                                |  |
|  |                         |                          |                         |                                |  |
|  |                         |                          |                         |                                |  |
|  |                         |                          |                         |                                |  |
|  |                         |                          |                         |                                |  |
|  |                         |                          |                         |                                |  |
|  |                         |                          |                         |                                |  |

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TITULAR DEL ÓRGANO RESPONSABLE  
DEL FINANCIAMIENTO**

## INSTRUCTIVO DEL FORMATO “REL-PROM-TV”

- Deberá presentarse un formato por cada empresa o grupo con el que se contrató la difusión de promocionales en televisión ya sea por la estación de origen o por una repetidora, de conformidad con el artículo 12.
  
- Claves:
  - (1) Nombre del Partido Político.
  - (2) Deberá especificarse la empresa con la que se contrató la difusión del promocional.
  - (3) Deberá especificarse las siglas de la emisora a través de la cual se transmitió el promocional.
  - (4) Deberá especificarse el canal a través del cual fue transmitido el promocional.
  - (5) Deberá especificarse el texto o nombre mediante el cual se identifique el tipo de promocional de que se trata.
  - (6) Deberá especificarse el tipo de promocional de que se trate, sea promocional regular o spots, publicidad virtual, superposición con audio o sin audio, exposición de logo en estudio, patrocinio de programas o eventos o cualquier otro tipo de publicidad.
  - (7) Deberá especificarse la fecha en que se transmitió el promocional.
  - (8) Hora exacta de la transmisión del promocional.
  - (9) Debe especificarse la duración del promocional.
  - (10) Deberá especificarse el texto del promocional transmitido.
  - (11) Deberá especificarse el número de póliza de diario con la que se creó el pasivo correspondiente.

FORMATO "REPAP" –RECIBO DE RECONOCIMIENTOS POR ACTIVIDADES  
POLÍTICAS

**Logotipo  
Del  
Partido**

No. de folio \_\_\_\_\_  
Lugar \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_  
Bueno por \$ \_\_\_\_\_

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

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

ACUSA RECIBO DE:

EL COMITÉ \_\_\_\_\_

DEL PARTIDO \_\_\_\_\_

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

POR HABER REALIZADO ACTIVIDADES CONSISTENTES EN \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ POR ACTIVIDADES ORDINARIAS \_\_\_\_\_ DE CAMPAÑA

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

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

---

FORMATO “CF-REPAP” –CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE RECONOCIMIENTOS POR ACTIVIDADES POLÍTICAS

**Logotipo  
Del  
Partido**

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

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

DE LOS RECIBOS DE RECONOCIMIENTOS POR ACTIVIDADES POLÍTICAS

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

DEL FOLIO \_\_\_\_\_AL FOLIO \_\_\_\_\_(4)

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA