

**MANUAL DE FORMATOS PARA
INFORMES SOBRE EL ORIGEN,
MONTO Y DESTINO DE LOS
RECURSOS DE LOS PARTIDOS
POLITICOS**

PRIMERA SECCIÓN

**FORMATOS E INSTRUCTIVOS
QUE DEBERAN UTILIZARSE POR
LOS PARTIDOS POLÍTICOS PARA
LA PRESENTACIÓN DE LOS
INFORMES ANUALES O DE GASTO
ORDINARIO**

A. FORMATO "RMEF" RECIBO DE APORTACIONES DE MILITANTES Y ORGANIZACIONES SOCIALES EN EFECTIVO, EN EL ESTADO DE SINALOA

Logotipo
Del
Partido

No. de folio _____

Lugar _____

Fecha _____

Bueno por \$ _____

EL COMITÉ _____

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

O RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO DEL APORTANTE: _____

CLAVE DE ELECTOR: _____ R.F.C. _____

NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE SOCIAL (EN EL CASO DE PERSONAS MORALES)

DOMICILIO _____

TELÉFONO _____ - _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)

IMPORTE CON LETRA

CONCEPTO:

CUOTA ORDINARIA

CUOTA EXTRAORDINARIA

APORTACIÓN DE ORGANIZACIÓN SOCIAL

FIRMA DEL APORTANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
AUTORIZADO DEL ÁREA

B. FORMATO "CF-RMEF" CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES Y ORGANIZACIONES SOCIALES EN EFECTIVO EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo Del Partido

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL COMITÉ _____ (1)

DEL PARTIDO _____ (2)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES y ORGANIZACIONES SOCIALES

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS _____ (3)

DEL FOLIO _____ AL FOLIO _____ (4)

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	MILITANTE. U ORGANIZACIÓN QUE REALIZA LA APORTACIÓN (7)	NÚMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES (8)	MONTO (9)
IMPORTE TOTAL				\$

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS EN EJERCICIOS ANTERIORES _____ (10)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES _____ (11)

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS _____ (12)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS _____ (13)

TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR _____ (14)

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (15)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-RMEF"

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones, de conformidad con el artículo 3.6 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos..

- Claves:

- (1) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
- (2) Denominación del partido político
- (3) 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, de conformidad con el artículo 3.6 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos.
- (4) 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, de conformidad con el artículo 3.6 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos.
- (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados y los pendientes de utilizar.
- (6) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
- (7) Deberá expresarse el nombre o denominación 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 expresarse el número de registro del militante en el padrón del partido.
- (9) 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.
- (10) Total de recibos utilizados en ejercicios anteriores.
- (11) Total de recibos cancelados en ejercicios anteriores.
- (12) Total de recibos utilizados durante el ejercicio que se reporta.
- (13) Total de recibos cancelados durante el ejercicio que se reporta.
- (14) Total de recibos pendientes de utilizar que se encuentran en poder del órgano del partido correspondiente.
- (15) Nombre y firma del funcionario autorizado del área que recibió la aportación.

C. FORMATO "RMES" RECIBO DE APORTACIONES DE MILITANTES Y ORGANIZACIONES SOCIALES EN ESPECIE, EN EL ESTADO DE SINALOA

Logotipo
Del
Partido

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

EL COMITÉ _____

ACUSA RECIBO DE:
NOMBRE DEL APORTANTE _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

O RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO DEL APORTANTE: _____

CLAVE DE ELECTOR: _____ R.F.C. _____

NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE SOCIAL (EN EL CASO DE PERSONAS MORALES)

DOMICILIO _____

TELÉFONO _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)

IMPORTE CON LETRA

BIEN APORTADO _____

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO _____

CONCEPTO:

CUOTA ORDINARIA

CUOTA EXTRAORDINARIA

APORTACIÓN DE ORGANIZACIÓN SOCIAL

FIRMA DEL APORTANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
AUTORIZADO DEL ÁREA

D. FORMATO "CF-RMES" CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES Y ORGANIZACIONES SOCIALES EN ESPECIE EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo Del Partido

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL COMITÉ _____ (1)

DEL PARTIDO _____ (2)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES y ORGANIZACIONES SOCIALES

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS _____ (3)

DEL FOLIO _____ AL FOLIO _____ (4)

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	MILITANTE. U ORGANIZACIÓN QUE REALIZA LA APORTACIÓN (7)	NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES (8)	MONTO (9)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (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)

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (16)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-RMES"

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones, de conformidad con el artículo 3 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos..

- Claves:

- (1) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
- (2) Denominación del partido político
- (3) 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, de conformidad con el artículo 3.6 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos.
- (4) 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, de conformidad con el artículo 3.6 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos.
- (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados y los pendientes de utilizar.
- (6) Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado.
- (7) Deberá expresarse el nombre o denominación 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 expresarse el número de registro del militante en el padrón del partido.
- (9) 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.
- (10) Descripción detallada del bien aportado.
- (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 que se encuentran en poder del órgano del partido correspondiente.
- (16) Nombre y firma del funcionario autorizado del área que recibió la aportación.

E. FORMATO "RSEF" RECIBO DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN EFECTIVO EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo
del
Partido

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

EL COMITÉ _____

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO DEL APORTANTE: _____

CLAVE DE ELECTOR _____ FC. _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE SOCIAL (EN EL CASO DE PERSONAS MORALES) -

DOMICILIO _____

TELÉFONO _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)

Copia de la
cédula de
identificación
fiscal del partido
político

FIRMA DEL APORTANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
AUTORIZADO DEL ÁREA

F. FORMATO "CF-RSEF" CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN EFECTIVO EN EL ESTADO DE SINALOA

Logotipo del Partido

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL COMITÉ _____ (1)

DEL PARTIDO _____ (2)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN EFECTIVO

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS _____ (3)

DEL FOLIO _____ AL FOLIO _____ (4)

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACIÓN (7)	MONTO (8)
MONTO TOTAL			\$

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS EN EJERCICIOS ANTERIORES _____ (9)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES _____ (10)

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS _____ (11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS _____ (12)

TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR _____ (13)

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (14)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-RSEF"

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones, de conformidad con el artículo 4 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos..

- Claves:
 - (1) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
 - (2) Denominación del partido político.
 - (3) 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, de conformidad con el artículo 4.6 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos
 - (4) 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, de conformidad con el artículo 4.6 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos.
 - (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados y los pendientes de utilizar.
 - (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 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) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados y los pendientes de utilizar, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
 - (9) Total de recibos utilizados en ejercicios anteriores.
 - (10) Total de recibos cancelados en ejercicios anteriores.
 - (11) Total de recibos utilizados durante el ejercicio que se reporta.
 - (12) Total de recibos cancelados durante el ejercicio que se reporta.
 - (13) Total de recibos pendientes de utilizar que se encuentran en poder del órgano del partido correspondiente.
 - (14) Nombre y firma del funcionario autorizado del área.

G. FORMATO "RSES" RECIBO DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo
del
Partido

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

EL COMITÉ _____

ACUSA RECIBO DE:
NOMBRE DEL APORTANTE _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO DEL APORTANTE: _____

CLAVE DE ELECTOR _____ R.F.C. _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE SOCIAL (EN EL CASO DE PERSONAS MORALES) -

DOMICILIO _____

TELÉFONO _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)
(CON LETRA)

BIEN APORTADO _____

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO* _____

FIRMA DEL APORTANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
AUTORIZADO

Copia de la cédula de
identificación
fiscal del partido político

DEL ÁREA

* Anexar el cálculo del criterio utilizado.

H. FORMATO "CF-RSES" CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE EN EL ESTADO DE SINALOA

Logotipo del Partido

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL COMITÉ _____ (1)

DEL PARTIDO _____ (2)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS _____ (3)

DEL FOLIO _____ AL FOLIO _____ (4)

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA. LA APORTACIÓN (7)	MONTO (8)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (9)
MONTO TOTAL			\$	

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS EN EJERCICIOS ANTERIORES _____ (10)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES _____ (11)

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS _____ (12)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS _____ (13)

TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR _____ (14)

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (15)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-RSES"

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones, de conformidad con el artículo 4 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos..

- Claves:

- (1) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
- (2) Denominación del partido político.
- (3) 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, de conformidad con el artículo 4.6 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos
- (4) 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, de conformidad con el artículo 4.6 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos.
- (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados y los pendientes de utilizar.
- (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 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) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan. En el caso de los recibos cancelados y los pendientes de utilizar, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
- (9) Descripción detallada del bien aportado.
- (10) Total de recibos utilizados en ejercicios anteriores.
- (11) Total de recibos cancelados en ejercicios anteriores.
- (12) Total de recibos utilizados durante el ejercicio que se reporta.
- (13) Total de recibos cancelados durante el ejercicio que se reporta.
- (14) Total de recibos pendientes de utilizar que se encuentran en poder del órgano del partido correspondiente.
- (15) Nombre y firma del funcionario autorizado del área.

I. FORMATO "CE-AUTO" CONTROL DE EVENTOS DE AUTOFINANCIAMIENTO DEL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo del Partido

PARTIDO _____(1) Formato de control No. _____ (2)

TIPO DE EVENTO: _____(3)

No. DE AUTORIZACIÓN LEGAL _____ (4)

FECHA DE AUTORIZACIÓN _____

FECHA DE INICIO DEL EVENTO _____ FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EVENTO _____

EJECUCIÓN (5): ADMINISTRACIÓN () CONTRATO ()

CONTRATADO CON : _____ (6)

INGRESOS (7) (__) BOLETOS (__) RECIBOS (__) OTROS _____
(INDICAR)

CONTROL DE FOLIOS(7): (*)

TOTAL DE _____IMPRESOS DEL No. _____ AL No: _____

- UTILIZADOS EN EJERCICIO (S) ANTERIOR (ES) _____
- CANCELADOS EN EJERCICIO (S) ANTERIOR (ES) _____
- UTILIZADOS EN EL EJERCICIO DEL No. _____ AL No: _____
- CANCELADOS _____
- PENDIENTES DE UTILIZAR DEL No. _____ AL No: _____

INGRESO BRUTO OBTENIDO \$ _____(9)

(a) DESGLOSE:

GASTOS EFECTUADOS \$ _____(10)

(b) RELACIÓN:

INGRESO NETO \$ _____(11)

NOMBRE y FIRMA DEL RESPONSABLE (12)

(a) Adjuntar desglose de los ingresos brutos.

(b) Adjuntar relación por comprobantes de los gastos.

* De ser necesario anexar relaciones detalladas. Cuando sea consecutiva la numeración desglosar uno por uno los boletos o recibos utilizados, cancelados y pendientes de utilizar.

INSTRUCTIVO DEL FORMATO “CE-AUTO”

- Deberá presentarse un formato de control por cada evento.
- Claves:
 - (1) Denominación del partido político.
 - (2) Número consecutivo del evento.
 - (3) Tipos de evento (conferencia, espectáculo, juegos, sorteos, etc.)
 - (4) Anotar el número de autorización legal, fecha de ésta y fecha de inicio y conclusión del evento.
 - (5) Anotar si lo administra el partido o se contrata la celebración del evento.
 - (6) Nombre del prestador del servicio, en su caso.
 - (7) Forma en que se obtendrá el ingreso (venta de boletos o expedición de recibos).
 - (8) Control de folios: total de recibos o boletos impresos, utilizados, cancelados o pendientes de utilizar, presentando en su caso relaciones anexas. (de ser necesario anexar relaciones detalladas. (Cuando no sea consecutiva la numeración desglosar uno por uno los boletos o recibos utilizados, cancelados y pendientes de utilizar)
 - (9) Ingreso bruto obtenido: resultado de la venta de boletos o de expedición de boletos: debe desglosarse el total obtenido.
 - (10) Gastos efectuados: debe anotarse el total erogado en la celebración del evento y relacionar los mismos.
 - (11) Determinación del ingreso neto: deduciendo al ingreso bruto el total de gastos erogados en el evento.
 - (12) Nombre y firma del responsable del evento.

J. FORMATO "REPAP" – RECIBO DE RECONOCIMIENTO POR ACTIVIDADES POLÍTICAS PARA ACTIVIDADES ORDINARIAS EN EL ESTADO DE SINALOA.



No. de folio _____
Lugar. _____
Fecha: _____
Bueno por \$ _____

NOMBRE: _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

DOMICILIO PARTICULAR: _____

CLAVE DE ELECTOR (*) _____

TELÉFONO: _____

ACUSA RECIBO DE:

EL COMITÉ _____

DEL PARTIDO: _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)
(CON LETRA)

POR HABER REALIZADO ACTIVIDADES CONSISTENTES EN (**) _____

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE _____ Y _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL PAGO

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
AUTORIZADO DEL ÁREA

* Se debe anexar copia legible por ambos lados de la credencial de elector.

** Detallar el tipo de servicio prestado.

K. FORMATO "CF-REPAP" - CONTROL DE FOLIOS DE RECIBO DE RECONOCIMIENTO POR ACTIVIDADES POLÍTICAS PARA ACTIVIDADES ORDINARIAS EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo del Partido

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL 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)	CLAVE DE ELECTOR (8)	MONTO (9)
MONTO TOTAL				\$

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS EN EJERCICIOS ANTERIORES _____ (10)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES _____ (11)

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS _____ (12)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS _____ (13)

TOTAL DE RECIBOS PENDIENTES DE UTILIZAR _____ (14)

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (15)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-REPAP"

- Deberá presentarse un formato por los reconocimientos otorgados, de conformidad con el artículo 15 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos

- Claves:
 - (1) Nombre del órgano del partido político que otorgó los reconocimientos.
 - (2) Denominación del partido político.
 - (3) Total de recibos impresos durante el ejercicio que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que otorgó los reconocimientos, de conformidad con el artículo 15.7 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos
 - (4) 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 otorgó los reconocimientos, de conformidad con el artículo 15.7 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos.
 - (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados y los pendientes de utilizar.
 - (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; en el caso de los recibos pendientes de utilizar, deberá expresarse la palabra "PENDIENTE".
 - (8) Se deberá expresar la clave de elector del beneficiario del reconocimiento.
 - (9) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto del reconocimiento otorgado, de conformidad con los criterios de valuación utilizados en el caso de los que se otorgaron en especie. En el caso de los recibos cancelados y los pendientes de utilizar, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
 - (10) Total de recibos utilizados en ejercicios anteriores.
 - (11) Total de recibos cancelados en ejercicios anteriores.
 - (12) Total de recibos utilizados durante el ejercicio que se reporta.
 - (13) Total de recibos cancelados durante el ejercicio que se reporta.
 - (14) Total de recibos pendientes de utilizar que se encuentran en poder del órgano del partido correspondiente.
 - (15) Nombre y firma del funcionario autorizado del área.

L. FORMATO "IA" INFORME ANUAL.

INFORME ANUAL SOBRE EL ORIGEN y DESTINO
DE LOS RECURSOS DEL PARTIDO _____
CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO DE _____(1)

I. INGRESOS		MONTO (\$)
1. Saldo Inicial	_____	(2)
2. Financiamiento Público	_____	(3)
Para actividades ordinarias permanentes	_____	
Para gastos de campaña	_____	
3. Financiamiento público municipal.	_____	(4)
4. Financiamiento por los militantes*	_____	(5)
Efectivo	_____	
Para la operación ordinaria	_____	
Para campañas	_____	
Para precampañas	_____	
Especie	_____	
Para la operación ordinaria	_____	
Para campañas	_____	
Para precampañas	_____	
5. Financiamiento de simpatizantes *	_____	(6)
Efectivo	_____	
Para la operación ordinaria	_____	
Para campañas	_____	
Para precampañas	_____	
Especie	_____	
Para la operación ordinaria	_____	
Para campañas	_____	
Para precampañas	_____	
6. Autofinanciamiento*	_____	(7)
7. Financiamiento por rendimientos financieros, fondos y fideicomisos*	_____	(8)
Operación ordinaria	_____	
Campañas	_____	
Precampañas	_____	
8. Transferencias de recursos federales (art. 9.1)	_____	(9)
TOTAL	_____	(10)

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

II. EGRESOS		MONTO (\$)
A) Gastos en actividades Ordinarias Permanentes **	_____	(11)
B) Gastos efectuados en Campañas Políticas	_____	(12)
C) Gastos efectuados en Precampañas	_____	(13)
D) Gastos por Actividades Especificas **	_____	(14)
Formación Ideológico y Política	_____	
Investigaciones Académicas y Editoriales	_____	
Ediciones y Publicaciones	_____	
E) Transferencias a los Comités Municipales (art. 8.2) **	_____	(15)
TOTAL	_____	(16)

**Anexar detalle de estos egresos.

III. RESUMEN	
INGRESOS \$ _____	(17)
EGRESOS \$ _____	(18)
SALDO \$ _____	(19)

***Anexar detalle de la integración del saldo final

IV. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN -	
NOMBRE DEL TITULAR DEL ÓRGANO RESPONSABLE DEL FINANCIAMIENTO	
_____ (20)	
FIRMA _____ (21)	FECHA _____ (22)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "IA" INFORME ANUAL

(1) EJERCICIO Año de ejercicio que se reporta en el informe.

APARTADO I. INGRESOS

- (2) SALDO INICIAL Anotar el monto total de los recursos con que se inicia el año que comprende el informe.
- (3) FINANCIAMIENTO PUBLICO Anotar los fondos recibidos por financiamiento público estatal por sus diferentes tipos.
- (4) FINANCIAMIENTO PUBLICO MUNICIPAL Anotar el importe recibido de los H. Ayuntamientos del Estado, de acuerdo a lo que estipula el artículo 46 de Ley.
- (5) FINANCIAMIENTO POR LOS MILITANTES 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.
- (6) 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.
- (7) 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.
- (8) FINANCIAMIENTO POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS, FONDOS Y FIDEICOMISOS Monto total de los ingresos obtenidos por los rendimientos de los fondos ó fideicomisos creados con su patrimonio o con las aportaciones que reciban, así como los derivados de otras operaciones con instituciones financieras.
- (9) TRANSFERENCIAS DE RECURSOS FEDERALES (art. 9.1) Monto total de las trasferencias recibidas por el partido de conformidad con el artículo 9 y que no encuadren en el supuesto previsto en el artículo 10.3 del reglamento para la fiscalización a los recursos de los partidos políticos.
- (10) TOTAL Suma total de los ingresos obtenidos por el partido político en el periodo que se informa.

APARTADO III. EGRESOS

- | | |
|---|--|
| (11) GASTOS EN ACTIVIDADES ORDINARIAS PERMANENTES | Montos totales de los egresos efectuados por el partido Político por cada uno de los conceptos involucrados en su operación ordinaria. |
| (12) GASTOS EFECTUADOS EN CAMPAÑAS POLÍTICAS | 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 los procesos electorales locales. |
| (13) GASTOS EFECTUADOS EN PRECAMPAÑAS | En su caso, monto total de los egresos efectuados por los diversos conceptos aplicables a las precampañas electorales en que hubiese participado el partido político, para definir candidatos para el proceso electoral. |
| (14) GASTOS EFECTUADOS EN ACTIVIDADES ESPECÍFICAS | El total de gastos que por concepto de actividades específicas hayan erogado en el año de que se trate y su desagregación de acuerdo con los rubros señalados en la ley. |
| (15) TRANSFERENCIAS A LOS COMITÉS MUNICIPALES | El monto total de las transferencias que haya realizado a los comités directivos municipales, para el desarrollo de sus actividades. |
| (16) TOTAL | La suma de los montos anteriores |

APARTADO IV. Resumen

- | | |
|---------------|--|
| (17) INGRESOS | Suma total de los ingresos obtenido por el partido político durante el período que se informa. |
| (18) EGRESOS | Suma total de los egresos facturados por el partido político durante el período que se informa. |
| (19) SALDO | El balance de los rubros anteriores o el neto incluyendo los pasivos, los que se relacionara por separado. |

APARTADO V. Responsable de la información.

- | | |
|-------------|--|
| (20) NOMBRE | Nombre del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido político. |
| (21) FIRMA | Firma del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido político. |
| (22) FECHA | Fecha (día, mes y año) de presentación del informe. |

M. FORMATO "IA-1" DETALLE DE APORTACIONES DE MILITANTES Y ORGANIZACIONES SOCIALES EN EL ESTADO DE SINALOA.

DETALLE DE MONTOS APORTADOS POR LOS MILITANTES AL PARTIDO _____

I. INFORMACIÓN SOBRE LAS APORTACIONES

TIPO DE INGRESOS	No. DE APORTANTES	MONTO TOTAL POR APORTACIONES (\$)
1. CUOTAS		
A) ORDINARIAS *	_____ (1)	_____ (2)
B) EXTRAORDINARIA	_____ (1)	_____ (2)
2. APORTACIONES DE ORGANIZACIONES SOCIALES	_____ (3)	_____ (4)
3. APORTACIONES DE LOS CANDIDATOS PARA SUS CAMPAÑAS	_____ (5)	_____ (6)
TOTALES	_____ (7)	_____ (8)

*Incluir las aportaciones de precampañas

II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

NOMBRE (Titular del órgano responsable del financiamiento)

_____ (9)

FIRMA _____ (10)

FECHA _____ (11)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "IA-1"

APARTADO I. Información sobre las aportaciones.

(1) NUMERO DE APORTANTES	Número total de militantes considerados para cada uno de los tipos de cuota que maneje el partido.
(2) MONTO TOTAL POR APORTACIONES	Monto total de las aportaciones.
(3) Número de aportantes, organizaciones sociales	El total de organizaciones sociales aportaciones.
(4) Monto total de aportaciones de organizaciones sociales.	El monto total de aportaciones de organizaciones sociales.
(5) Número de candidatos que hicieron aportaciones voluntarias.	Suma número de los candidatos que hicieron aportaciones personales para sus campañas.
(6) Monto total de aportaciones personales de los candidatos.	En su caso, monto total de las aportaciones personales de los candidatos para sus campañas.
(7) y (8) TOTALES	Sumas totales, tanto del número de aportaciones, como de los ingresos obtenidos por el partido derivado de las aportaciones de sus militantes.

APARTADO II. Responsable de la información.

(9) NOMBRE	Nombre del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido.
(10) FIRMA	Firma del titular del órgano responsable del financiamiento en el partido.
(11) FECHA	Fecha (día, mes y año), en que se requisita el formato.

N. FORMATO.'IA-2" DETALLE DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN EL ESTADO DE SINALOA.

DETALLE DE MONTOS APORTADOS POR SIMPATIZANTES DEL PARTIDO
POLÍTICO_____

I. DETALLE DE LAS APORTACIONES

TIPO DE APORTACION	IMPORTE (\$)
1. PERSONAS FÍSICAS	_____ (1)
2. PERSONAS MORALES	_____ (1)
3. COLECTAS EN MÍTINES y EN LA VÍA PÚBLICA.	_____ (1)
4. APORTACIONES EN ESPECIE	_____ (1)
TOTAL:	_____ (2)

II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

NOMBRE (Titular del órgano responsable del financiamiento)

_____ (3)

FIRMA_____ (4)

FECHA_____ (5)

* Anexar el Control establecido en el artículo 5.2 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos.

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "IA-2"

APARTADO I. Detalle de las aportaciones.

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

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

O. FORMATO. "IA-3" DETALLE DE INGRESOS POR AUTOFINANCIAMIENTO EN EL ESTADO DE SINALOA.

DETALLE DE INGRESOS OBTENIDOS POR AUTOFINANCIAMIENTO
DEL PARTIDO _____

I. DETALLE DE LOS MONTOS OBTENIDOS

TIPO DE EVENTO	NUMERO DE EVENTOS	MONTO (\$)
1. CONFERENCIAS	_____ (1)	_____ (2)
2. ESPECTÁCULOS	_____ (1)	_____ (2)
3. JUEGOS	_____ (1)	_____ (2)
4. SORTEOS	_____ (1)	_____ (2)
5. EVENTOS CULTURALES,	_____ (1)	_____ (2)
6. VENTAS EDITORIALES	_____ (1)	_____ (2)
7. VENTAS DE BIENES PROMOCIONALES	_____ (1)	_____ (2)
8. VENTA DE PROPAGANDA UTILITARIA	_____ (1)	_____ (2)
9. VENTA BIENES INMUEBLES	_____ (1)	_____ (2)
10. VENTA DE BIENES MUEBLES	_____ (1)	_____ (2)
11. VENTA DE ARTÍCULOS DE DESECHO	_____ (1)	_____ (2)
12. INGRESOS POR OTROS EVENTOS	_____ (1)	_____ (2)
TOTAL	_____ (1)	_____ (2)

II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

NOMBRE (Titular del órgano responsable del financiamiento)

_____ (4)

FIRMA _____ (5)

FECHA _____ (6)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "IA-3"

APARTADO I. Detalle de los 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 la Ley. |
| (2) MONTOS | Importe total obtenido de los eventos realizados. |
| (3) TOTALES | Sumas totales tanto del número de eventos realizados como de los ingresos obtenidos por el partido político en el período que se informa. |

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 que sean necesarias.

P. FORMATO "IA-4" DETALLE DE INGRESOS POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS, FONDOS Y FIDEICOMISOS EN EL ESTADO DE SINALOA.

DETALLE DE INGRESOS OBTENIDOS POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS, FONDOS Y FIDEICOMISOS DEL PARTIDO _____

I. DETALLE DE LOS RENDIMIENTOS OBTENIDOS

TIPO DE INVERSIÓN	MONTO DEL RENDIMIENTO (\$)
1. FONDOS*	_____ (1)
2. FIDEICOMISOS*	_____ (1)
3. OTRAS OPERACIONES FINANCIERAS*	_____ (1)
TOTAL	_____ (2)

*Anexar detalle de las instituciones y fechas de constitución en que se realicen cualquiera de estas inversiones.

II. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

NOMBRE (Titular del órgano responsable del financiamiento) _____ (3)

FIRMA (4) _____ FECHA _____ (5)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "IA-4"

APARTADO I. Detalle de los rendimientos obtenidos.

- | | |
|---------------------------|---|
| (1) MONTO DEL RENDIMIENTO | Importe total obtenido por rendimientos de cada uno de los tipos de inversión con que cuenta el partido. |
| (2) TOTAL | Suma total de los rendimientos obtenidos por el partido en el periodo que se informa.
Anexar detalle de las instituciones. |

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 requisita el formato. |

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

Q. FORMATO "IA-5" DETALLE DE TRANSFERENCIAS INTERNAS EN EL ESTADO DE SINALOA

DETALLE DE LAS TRANSFERENCIAS INTERNAS EFECTUADAS ENTRE LOS ÓRGANOS DEL PARTIDO _____, ASI COMO ENTRE ESTOS Y SUS ORGANIZACIONES ADHERENTES O INSTITUCIONES SIMILARES

I DETALLE DE LAS OPERACIONES REALIZADAS

A. TRANSFERENCIAS DEL COMITÉ DIRECTIVO ESTATAL:

1. A LOS COMITÉS MUNICIPALES U ÓRGANOS EQUIVALENTES DEL PARTIDO \$ _____ (1)

* Anexar detalle de las transferencias efectuadas a los órganos del partido en el Estado.

2. A SUS ORGANIZACIONES ADHERENTES O INSTITUCIONES SIMILARES \$ _____ (2)

* Anexar detalle de las transferencias efectuadas a cada una de las organizaciones

B. TRANSFERENCIAS AL COMITÉ DIRECTIVO ESTATAL:

1. DE LOS COMITÉS MUNICIPALES U ÓRGANOS EQUIVALENTES DEL PARTIDO \$ _____ (3)

* Anexar detalle de las transferencias efectuadas por los órganos del partido de cada Municipio en el Estado

2. DE SUS ORGANIZACIONES ADHERENTES O INSTITUCIONES SIMILARES \$ _____ (4)

* Anexar detalle de las transferencias efectuadas por cada una de las organizaciones

C. TRANSFERENCIAS A CAMPAÑAS ELECTORALES

1. DEL COMITÉ DIRECTIVO ESTATAL U ÓRGANO EQUIVALENTE \$ _____ (5)

*Anexar detalle de las transferencias efectuadas a cada una de las campañas electorales.

2. DE LOS COMITES DIRECTIVOS MUNICIPALES U ÓRGANOS MUNICIPALES. \$ _____ (6)

*Anexar detalle de las transferencias efectuadas a cada una de las campañas electorales.

D. TRANSFERENCIAS AL COMITÉ DIRECTIVO ESTATAL

1. POR REMANENTES DE CAMPAÑAS ELECTORALES \$ _____(7)

*Anexar detalle de las transferencias efectuadas de cada una de las campañas electorales.

2. POR REMANENTES DE PRECAMPAÑAS ELECTORALES \$ _____(8)

*Anexar detalle de las transferencias efectuadas de cada una de las precampañas electorales.

E. TRANSFERENCIAS A LOS COMITES DIRECTIVOS MUNICIPALES

1. POR REMANENTES DE CAMPAÑAS ELECTORALES \$ _____(9)

*Anexar detalle de las transferencias efectuadas de cada una de las campañas electorales.

2. POR REMANENTES DE PRECAMPAÑAS ELECTORALES \$ _____(10)

*Anexar detalle de las transferencias efectuadas de cada una de las precampañas electorales.

II. RESPONSABLE DE LA INFORMACION

NOMBRE DEL TITULAR DEL ÓRGANO RESPONSABLE DE LAS FINANZAS

(11)

FIRMA _____(12)

FECHA _____(13)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "IA-5"

NOTA: Este es un anexo informativo respecto de las transferencias efectuadas.

Apartado I. Detalle de las operaciones realizadas

- (1) Anotar el total de las transferencias en efectivo o en especie de recursos efectuadas por el Comité Directivo Estatal u órgano equivalente del partido a los órganos de éste en los Municipios del estado de Sinaloa durante el año de ejercicio que se reporta (cuenta 533 del catálogo de cuentas "A" del Reglamento de Fiscalización).
- (2) Anotar el total de las transferencias en efectivo o en especie de recursos efectuados por el partido a sus organizaciones adherentes o instituciones similares en el Estado de Sinaloa, durante el año de ejercicio que se reporta (cuenta 534 del catálogo de cuentas "A" del Reglamento de Fiscalización).
- (3) Anotar el total de las transferencias en efectivo o en especie de recursos efectuados por los órganos del partido en los Municipios del Estado de Sinaloa a su Comité Directivo Estatal u órgano equivalente durante el año de ejercicio que se reporta (cuenta 432 del catálogo de cuentas "A" del Reglamento de Fiscalización).
- (4) Anotar el total de las transferencias en efectivo o en especie de recursos efectuadas por las organizaciones adherentes o instituciones similares del partido en el Estado de Sinaloa a éste, durante el año de ejercicio que se reporta (Cuenta 431 del catálogo de cuentas "A" del Reglamento de Fiscalización).
- (5) Anotar el total de las transferencias en efectivo o en especie de los recursos efectuadas por el Comité Directivo Estatal a las campañas electorales, durante el ejercicio que se reporta. (artículo 12.7 del Reglamento de Fiscalización).
- (6) Anotar el total de las transferencias en efectivo o en especie de los recursos efectuadas por los comités municipales del partido político a las campañas electorales, durante el ejercicio que se reporta. (artículo 12.7 del Reglamento de Fiscalización).
- (7) Anotar el total de las transferencias en efectivo o en especie de los excedentes de las campañas electorales al Comité Directivo Estatal. (Artículo 12.6 del Reglamento de Fiscalización).
- (8) Anotar el total de las transferencias en efectivo o en especie de los excedentes de las precampañas electorales al Comité Directivo Estatal. (artículo 13.7 del Reglamento de Fiscalización)
- (9) Anotar el total de las transferencias en efectivo o en especie de los excedentes de las campañas electorales al Comité Directivo Municipal. (Artículo 12.6 del Reglamento de Fiscalización).
- (10) Anotar el total de las transferencias en efectivo o en especie de los excedentes de las precampañas electorales al Comité Directivo Municipal. (Artículo 13.7 del Reglamento de Fiscalización).

Apartado II. Responsable de la información.

- (11) Nombre del titular del órgano responsable de finanzas en el partido.
- (12) Firma del titular del órgano responsable de finanzas en el partido.
- (13) Fecha (día, mes y año), en que se requiere el formato.

R. FORMATO "IA-6" DETALLE DE LOS GASTOS EN ACTIVIDADES ORDINARIAS PERMANENTES EN EL ESTADO DE SINALOA.

DETALLE DE LOS GASTOS EN ACTIVIDADES ORDINARIAS PERMANENTES REALIZADAS POR EL PARTIDO _____ DURANTE EL EJERCICIO _____ (1)		
CONCEPTO	PARCIAL (*)	NONTO (\$)
SERVICIOS PERSONALES (*)	_____	_____ (2)

MATERIALES Y SUMINISTROS (*)	_____	_____ (3)

SERVICIOS GENERALES (*)	_____	_____ (4)

GASTOS FINANCIEROS		_____ (5)
GASTOS POR AUTOFINANCIAMIENTO (*)		_____ (6)
GASTOS DE PROMOCION EN PROCESOS INTERNOS (CAMBIOS DE DIREGENCIAS ESTATAL O MUNICIPALES)		_____ (7)
GASTOS EN TAREAS DE CAPACITACION E INVESTIGACIÓN ACADEMICA Y EDITORIAL		_____ (8)
ADQUISICIÓN DE ACTIVO FIJO (*) (**)		_____ (9)

OTROS (*)	_____	_____ (10)

TOTAL		_____ (11)

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN	
NOMBRE DEL TITULAR DEL ÓRGANO DE FINANZAS:	_____ (12)
FIRMA _____ (13)	FECHA _____ (14)

(*) Anexar desglose por cada concepto que lo integra.

(**) Las adquisiciones de bienes muebles se deben registrar contablemente en el rubro de Activos Fijos, de conformidad con lo establecido en el artículo 34.1 del Reglamento de Fiscalización. Sin embargo, para efectos del informe anual, éstos deben reportarse como gastos.

INSTRUCTIVO DEL FORMATO “IA-6” DETALLE DE LOS GASTOS DE ACTIVIDADES ORDINARIAS PERMANENTES

- | | |
|---|---|
| (1) EJERCICIO | Año del ejercicio que se reporta. |
| (2) SERVICIOS PERSONALES | Monto total de los egresos efectuados por el partido político, por concepto de Servicios Personales. |
| (3) MATERIALES Y SUMINISTROS | Monto total de los egresos efectuados por el partido político, por concepto de Materiales y Suministros |
| (4) SERVICIOS GENERALES | Monto total de los egresos efectuados por el partido político, por concepto de Servicios Generales. |
| (5) GASTOS FINANCIEROS | Monto total de los egresos efectuados por el partido político, por concepto de gastos financieros. |
| (6) GASTOS DE AUTOFINANCIAMIENTO | Monto total de los egresos efectuados por el partido político, en los eventos de autofinanciamiento realizados. |
| (7) GASTOS DE PROMOCION EN PROCESOS INTERNOS (CAMBIOS DE DIRIGENCIAS ESTATAL O MUNICIPALES) | Monto total de los egresos efectuados por el partido político, por concepto de gastos realizados en procesos internos para el cambio de sus dirigencias. (Estatal o municipal o algún otro cargo dentro del partido). |
| (8) GASTOS EN TAREAS DE CAPACITACION E INVESTIGACIÓN ACADEMICA Y EDITORIAL | Monto total de los egresos efectuados por el partido político, por concepto de gastos en capacitación e investigación académica y editorial. |
| (9) ADQUISICIÓN DE ACTIVO FIJO | Monto total de los egresos efectuados por el partido político, por concepto de adquisición de activo fijo. |
| (10) OTROS | Monto total de los egresos efectuados por el partido político, por conceptos diferentes a los citados en los puntos anteriores y que correspondan a gastos de operación ordinaria. |
| (11) TOTAL | La suma de los montos anteriores. |
| (12) NOMBRE | Nombre del titular del órgano responsable de finanzas en el partido. |
| (13) FIRMA | Firma del titular del órgano responsable de finanzas en el partido. |
| (14) FECHA | Fecha (día, mes y año), en que se requisita el formato. |

SEGUNDA SECCIÓN

FORMATOS E INSTRUCTIVOS QUE DEBERAN UTILIZARSE POR LOS PARTIDOS POLÍTICOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES DE CAMPAÑAS ELECTORALES

CAMPAÑAS ELECTORALES (INFORME DE CAMPAÑA)

A. FORMATO "RM-CL" RECIBO DE APORTACIONES DE MILITANTES, ORGANIZACIONES SOCIALES Y DEL CANDIDATO EN CAMPAÑAS ELECTORALES EN EL ESTADO DE SINALOA

Logotipo
del
Partido

No. de folio _____

Lugar _____

Fecha _____

Bueno por \$ _____

EL COMITÉ _____

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

O RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO DEL APORTANTE: _____

CLAVE DE ELECTOR: _____ R.F.C. _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE SOCIAL (EN EL CASO DE PERSONAS MORALES) _____

DOMICILIO _____

TELÉFONO _____

NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES: _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)
IMPORTE CON LETRA

APORTACIONES EN
EFECTIVO DEL CANDIDATO

APORTACIONES EN ESPECIE
DEL CANDIDATO

APORTACIONES EN ESPECIE DEL
MILITANTE U ORGANIZACIÓN SOCIAL

BIEN APORTADO (EN SU CASO) _____

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO (EN SU CASO) _____

TIPO DE CAMPAÑA:

GOBERNADOR

DIPUTADO LOCAL

DISTRITO: _____

PRESIDENTE MUNICIPAL

MUNICIPIO: _____

FIRMA DEL APORTANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
AUTORIZADO DEL ÁREA

B. FORMATO "CF-RM-CL" CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES, ORGANIZACIONES SOCIALES Y DEL CANDIDATO PARA CAMPAÑAS ELECTORALES EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo del Partido

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL COMITÉ _____ (1)

DEL PARTIDO _____ (2)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES, ORGANIZACIONES SOCIALES Y DEL CANDIDATO PARA CAMPAÑAS ELECTORALES LOCALES

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS _____ (3)

DEL FOLIO _____ AL FOLIO _____ (4)

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	MILITANTE, ORGANIZACIÓN O CANDIDATO QUE REALIZA LA APORTACIÓN (7)	APORTANTE (*) (8)	TIPO DE CAMPAÑA, NUMERO DE DISTRITO O MUNICIPIO (9)	NÚMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES (10)	MONTO (11)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (12)
IMPORTE TOTAL						\$	

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS _____ (13)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS _____ (14)

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (15)

- M = Militante
- O = Organización Social
- C = Candidato

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-RM-CL"

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones, de conformidad con el artículo 3.7 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos..

- Claves:

- (1) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
- (2) Denominación del partido político
- (3) Total de recibos impresos durante el período de las campañas electorales locales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones, de conformidad con el artículo 3.7 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos.
- (4) Número inicial y número final de los folios impresos durante el período de las campañas electorales locales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones, de conformidad con el artículo 3.7 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos.
- (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados.
- (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 del militante, organización o candidato que 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 diferentes al candidato (M); alguna Organización Social (O) o, en Candidato (C).
- (9) Deberá señalar "G" si la campaña es para Gobernador, "DL" si es para Diputado Local, seguido del número de distrito al que pertenece y "PM" si es para la planilla de Presidente Municipal, Síndico Procurador y Regidores, seguido del nombre del municipio al que pertenece dicha planilla.
- (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 período de las campañas electorales locales.
- (14) Total de recibos cancelados en el período de las campañas electorales locales.
- (15) Nombre y firma del funcionario autorizado del área que recibió la aportación.

C. FORMATO "RSES-CL" RECIBO DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE PARA CAMPAÑAS ELECTORALES LOCALES EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo
del
Partido

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

EL COMITÉ _____

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

O RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO DEL APORTANTE: _____

CLAVE DE ELECTOR _____ R.F.C. _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE SOCIAL (EN EL CASO DE PERSONAS MORALES) -

DOMICILIO _____

TELÉFONO _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)

BIEN APORTADO: _____

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO * _____

TIPO DE CAMPAÑA:

- GOBERNADOR
 DIPUTADO LOCAL
 PRESIDENTE MUNICIPAL

DISTRITO: _____

MUNICIPIO: _____

FIRMA DEL APORTANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
AUTORIZADO DEL ÁREA

Copia de la cédula de
identificación fiscal del
partido político

* Anexar el cálculo del criterio utilizado

D. FORMATO "CF-RSES-CL" CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE PARA CAMPAÑAS ELECTORALES LOCALES EN EL ESTADO DE SINALOA

Logotipo del Partido

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL COMITÉ _____(1)

DEL PARTIDO _____ (2)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE PARA LAS CAMPAÑAS ELECTORALES

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, NUMERO DE DISTRITO O MUNICIPIO (8)	MONTO (9)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (10)
MONTO TOTAL				\$	

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS _____(11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS _____(12)

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (13)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-RSES-CL"

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones, de conformidad con el artículo 4.7 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos

.

- Claves:

- (1) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
- (2) Denominación del partido político.
- (3) Total de recibos impresos durante el período de las campañas locales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones, de conformidad con el artículo 4.7 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos
- (4) Número inicial y número final de los folios impresos durante el período de las campañas locales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones, de conformidad con el artículo 4.7 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos.
- (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados.
- (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) Deberá señalar "G" si la campaña es para Gobernador, "DL" si es para Diputado Local, seguido del número de distrito al que pertenece y "PM" si es para la planilla de Presidente Municipal, Sindico Procurador y Regidores, seguido del nombre del municipio al que pertenece dicha planilla.
- (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 período de las campañas locales que se reporta.
- (12) Total de recibos cancelados en el período de las campañas locales que se reporta.
- (13) Nombre y firma del funcionario autorizado del área.

E. FORMATO "REPAP-CL" – RECIBO DE RECONOCIMIENTO POR ACTIVIDADES POLÍTICAS EN CAMPAÑAS ELECTORALES LOCALES EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo
del
Partido

No. de folio _____

Lugar. _____

Fecha: _____

Bueno por \$ _____

NOMBRE: _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

DOMICILIO PARTICULAR: _____

CLAVE DE ELECTOR (*) _____

TELÉFONO: _____

ACUSA RECIBO DE:

EL COMITÉ _____

DEL PARTIDO: _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)
(CON LETRA)

POR HABER REALIZADO ACTIVIDADES CONSISTENTES EN (**) _____

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE _____ Y _____

TIPO DE CAMPAÑA:

GOBERNADOR

DIPUTADO LOCAL

PRESIDENTE MUNICIPAL

DISTRITO: _____

MUNICIPIO: _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL PAGO

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
AUTORIZADO DEL ÁREA

* Se debe anexar copia legible por ambos lados de la credencial de elector.

** Detallar el tipo de servicio prestado.

F. FORMATO "CF-REPAP-CL" - CONTROL DE FOLIOS DE RECIBO DE RECONOCIMIENTO POR ACTIVIDADES POLÍTICAS EN CAMPAÑAS ELECTORALES LOCALES EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo del Partido

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL 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)	CLAVE DE ELECTOR (8)	TIPO DE CAMPAÑA, NÚMERO DE DISTRITO O MUNICIPIO (9)	MONTO (10)
MONTO TOTAL					\$

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS _____(11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS _____(12)

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (13)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-REPAP-CL"

- Deberá presentarse un formato por los reconocimientos otorgados, de conformidad con el artículo 15 del Reglamento para la fiscalización a los recursos de los partidos políticos.
- Claves:
 - (1) Nombre del órgano del partido político que otorgó los reconocimientos.
 - (2) Denominación del partido político.
 - (3) Total de recibos impresos durante el período de las campañas locales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que otorgó los reconocimientos, de conformidad con el artículo 15.8 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos
 - (4) Número inicial y número final de los folios impresos durante el período de las campañas locales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que otorgó los reconocimientos, de conformidad con el artículo 15.7 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos.
 - (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados.
 - (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) Se deberá expresar la clave de elector del beneficiario del reconocimiento.
 - (9) Deberá señalar "G" si la campaña es para Gobernador, "DL" si es para Diputado Local, seguido del número de distrito al que pertenece y "PM" si es para la planilla de Presidente Municipal, Síndico Procurador y Regidores, seguido del nombre del municipio al que pertenece dicha planilla.
 - (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 en el período de las campañas locales.
 - (12) Total de recibos cancelados en el período de las campañas locales.
 - (13) Nombre y firma del funcionario autorizado del área.

G. FORMATO "IC" INFORMES DE CAMPAÑAS.

INFORME SOBRE EL ORIGEN y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS
CAMPAÑAS ELECTORALES DEL PARTIDO _____

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. TIPO DE CAMPAÑA ELECTORAL:

Gobernador _____ Diputado Local _____ Presidente Municipal _____ (1)

2. DISTRITO ELECTORAL NÚMERO _____ (2) CABECERA _____ (2)

3. MUNICIPIO: _____ (3)

4. FECHAS: De inicio _____ (4) de término _____ (4)

II. IDENTIFICACION DEL CANDIDATO

1. NOMBRE _____ (5)

2. DOMICILIO PARTICULAR: _____ (6)

3. TELEFONO: Particular _____ (7) Oficina _____ (7)

4. NOMBRE DEL CANDIDATO SUPLENTE (EN SU CASO) _____ (5)

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

	MONTO (\$)
1. Aportaciones del Comité Directivo Estatal _____ (8)	
En efectivo _____	
En especie _____	
2. Aportaciones del Comité Directivo Municipal _____ (9)	
En efectivo _____	
En especie _____	
3. Aportaciones del Candidato _____ (10)	
En efectivo _____	
En especie _____	
4. Aportaciones en Especie _____ (11)	
De militantes _____	
De simpatizantes _____	
5. Rendimientos Financieros _____ (12)	
8. Transferencias de recursos federales (art. 9.1) _____ (13)	
TOTAL _____ (14)	

IV. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑAS (EGRESOS)		MONTO (\$)
A) Gastos de propaganda		_____ (15)
Páginas de Internet	_____	
Espectaculares	_____	
Otros	_____	
B) Gastos de operación de Campañas electorales		_____ (16)
C) Gastos de propaganda en medios publicitarios		_____ (17)
Prensa	_____	
Radio	_____	
Televisión	_____	
TOTAL		_____ (18)

V. RESUMEN		
INGRESOS	\$ _____	(19)
EGRESOS	\$ _____	(20)
SALDO	\$ _____	(21)

VI. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN -	
NOMBRE (Titular del órgano responsable de finanzas)	_____ (22)
FIRMA	_____ (22)
NOMBRE (Representante financiero del candidato) (OPCIONAL)	_____ (23)
FIRMA _____ (23)	FECHA _____ (24)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "IC" INFORMES DE CAMPAÑAS

APARTADO I. IDENTIFICACION DE LA CAMPAÑA

- (1) TIPO DE CAMPAÑA ELECTORAL Marcar con un "X", el tipo de campaña electoral cuyo informe se va a presentar para: Gobernador, Diputado Local o Presidente Municipal.
- (2) DISTRITO ELECTORAL Número del distrito electoral en el que se realiza la campaña electoral, y nombre de la cabecera distrital correspondiente, en el caso de las campañas para Diputados Locales.
- (3) MUNICIPIO Nombre del municipio en el que se realiza la campaña electoral correspondiente, en el caso de las campañas para Presidentes Municipales y Diputados Locales.
- (4) FECHAS Fechas (día, mes y año), del inicio y término de la campaña electoral que se reporta.

APARTADO II. Identificación del candidato

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

APARTADO III. Origen y monto de los recursos de campañas (Ingresos).

- (8) APORTACIONES DEL COMITÉ DIRECTIVO ESTATAL Monto total de los recursos destinados por el Comité Directivo Estatal u órgano equivalente del partido a la Campaña que se reporta.
- (9) APORTACIONES DEL COMITÉ DIRECTIVO MUNICIPAL Monto total de los recursos destinados a la campaña que se reporta por los comités municipales u órganos equivalentes del partido
- (10) APORTACIONES DEL CANDIDATO Monto total de los recursos aportados por el propio candidato exclusivamente para la realización de la campaña, desglosando en su caso efectivo y especie.
- (11) APORTACIONES EN ESPECIE Monto total de las aportaciones en especie recibidas por el candidato para su campaña, desglosando el total de las aportaciones provenientes de militantes y de simpatizantes.
- (12) RENDIMIENTOS FINANCIEROS Monto total de los intereses generados por las cuentas bancarias en las que se hubieren depositado los recursos destinados a la campaña.
- (13) TRANSFERENCIAS DE RECURSOS FEDERALES Monto total de las transferencias recibidas por el partido que encuadren en el supuesto previsto por el artículo 10.1 del reglamento para la fiscalización a los recursos de los partidos políticos.

(14) TOTAL Suma total de los recursos aplicados a la campaña electoral.

APARTADO IV. Destino de los recursos de campañas (Egresos)

(15) GASTOS DE PROPAGANDA Montos totales de los egresos efectuados por propaganda realizada en bardas, mantas, volantes, pancartas, por la renta de equipos de sonido, por la renta de locales para eventos políticos, propaganda utilitaria, en espectaculares en la vía pública, paginas de internet y otros similares.

(16) GASTOS DE OPERACIÓN DE CAMPAÑAS ELECTORALES Monto total de los egresos efectuados por concepto de sueldos y salarios, arrendamiento eventual de bienes muebles e inmuebles, gastos de transporte de material y personal, viáticos y similares..

(17) GASTOS DE PROPAGANDA EN MEDIOS PUBLICITARIOS Monto total de los egresos efectuados por concepto de mensajes, anuncios publicitarios y sus similares, tendientes a la obtención del voto, realizados en prensa, radio y televisión.

(18) TOTAL El total de la suma de los egresos efectuados en la campaña electoral.

APARTADO V. Resumen

(19) INGRESOS Suma total de los recursos aplicados a la campaña electoral de que se trate.

(20) EGRESOS Suma total de los egresos efectuados durante la campaña electoral.

(21) SALDO El balance de los rubros anteriores

APARTADO V. Responsable de la información.

(22) NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL ORGANO RESPONSABLE DE LAS FINANZAS Nombre y firma del titular del órgano responsable de finanzas en el partido político.

(23) NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO Nombre y Firma del representante financiero del candidato electoral, siempre y cuando el partido político haya determinado que el candidato cuente con representante financiero.

(24) FECHA Fecha (día, mes y año) de presentación del informe de campaña

H. FORMATO "REL-PROM-AEVP" RELACIÓN DE ANUNCIOS ESPECTACULARES EN VÍA PÚBLICA.

Logotipo
del
partido

NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO _____ (1)

NOMBRE DEL PROVEEDOR _____ (2)

NOMBRE O IDENTIFICACION DEL ANUNCIO ESPECTACULAR (3)	PRODUCCIÓN (4)	DISEÑO (4)	MANUFACTURA (4)	RENTA DEL ESPACIO Y COLOCACION DE CADA ANUNCIO ESPECTACULAR (4)	FECHAS EN LAS QUE PERMANECIO EL ANUNCIO ESPECTACULAR EN LA VÍA PÚBLICA (5)	UBICACIÓN DE CADA ANUNCIO ESPECTACULAR (6)	NUMERODE POLIZA DE DIARIO CON LA QUE SE CREÓ EL PASIVO CORRESPONDIENTE (7)	DIMENSIONES DE CADA ANUNCIO ESPECTACULAR (8)	VALOR UNITARIO DE CADA ANUNCIO ESPECTACULAR (9)	IVA (10)	IMPORTE TOTAL (11)	CANDIDATO Y CAMPAÑA BENEFICIADA (12)

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL ORGANO RESPONSABLE
DE FINANZAS (13)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO “REL-PROM-AEVP”

- Deberá presentarse un formato por cada empresa con la que se contrató la publicación de anuncios espectaculares en la vía pública, en términos de lo establecido en el artículo 12.13 inciso a) del Reglamento para la fiscalización a los recursos de los partidos políticos.
- Claves
 - (1) Nombre del partido político.
 - (2) Nombre del proveedor (persona física o moral).
 - (3) Nombre o identificación del anuncio espectacular.
 - (4) Deberá especificarse con una “X”, según sea el caso, si la empresa señalada en el numeral (2) fue con la que se contrató la producción, diseño, manufactura o renta del espacio y colocación de cada anuncio espectacular, según sea el caso.
 - (5) Deberá especificarse las fechas en las que permanecieron los anuncios espectaculares.
 - (6) Deberá especificarse la ubicación de cada uno de los anuncios espectaculares.
 - (7) Deberá especificarse el número de póliza de diario con la que se creó el pasivo correspondiente.
 - (8) Deberá especificarse la dimensión de cada uno de los anuncios espectaculares.
 - (9) Importe unitario del espectacular exhibido.
 - (10) Impuesto al valor agregado.
 - (11) Importe total.
 - (12) Candidato o campaña beneficiada.
 - (13) Nombre y firma del titular del órgano responsable de finanzas en el partido político.

I. FORMATO "REL-PROM-INT" RELACIÓN DE PROPAGANDA CONTRATADA EN PAGINAS DE INTERNET.

Logotipo del partido

NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO _____ (1)

EMPRESA _____ (2)

IDENTIFICACION DE LA VERSIÓN DIFUNDIDA EN INTERNET (3)	FECHAS EN LAS QUE SE DIFUNDIO LA PROPAGANDA (4)	DIRECCIONES ELECTRÓNICAS EN LAS QUE SE COLOCÓ LA PROPAGANDA (5)	NUMERODE POLIZA DE DIARIO CON LA QUE SE CREÓ EL PASIVO CORRESPONDIENTE (6)	No. DE ORDEN DE SERVICIO O DOCUMENTO QUE SUSTENTE EL PASIVO (7)	IMPORTE UNITARIO (8)	IVA (9)	IMPORTE TOTAL (10)	CANDIDATO O CAMPAÑA BENEFICIADA (11)

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL ORGANO RESPONSABLE
DE FINANZAS (13)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO “REL-PROM-INT”

- Deberá presentarse un formato por cada empresa con la que se contrató la publicación de anuncios espectaculares en la vía pública, en términos de lo establecido en el artículo 12.13 inciso b) del Reglamento para la fiscalización a los recursos de los partidos políticos.
- Claves
 - (1) Nombre del partido político.
 - (2) Deberá especificarse la empresa con la que se contrató.
 - (3) Deberá especificarse la versión difundida en internet.
 - (4) Deberá especificarse las fechas en las que se difundió la propaganda.
 - (5) Deberá especificar direcciones electrónicas en las que se colocó la propaganda.
 - (6) Deberá especificarse el número de póliza de diario con la que se creó el pasivo correspondiente.
 - (7) Deberá especificar el número de orden de servicio o documento expedido por el proveedor, que sustente el pasivo creado.
 - (8) Deberá especificar el importe unitario de la colocación de la propaganda correspondiente.
 - (9) Impuesto al valor agregado de cada uno de ellos.
 - (10) Importe total.
 - (11) Candidato o campaña beneficiada.
 - (12) Nombre y firma del titular del órgano responsable de finanzas en el partido político.

TERCERA SECCIÓN

FORMATOS E INSTRUCTIVOS QUE DEBERAN UTILIZARSE POR LOS PARTIDOS POLÍTICOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES DE PRECampañas

A. FORMATO "RAC-EF-PREC" RECIBO DE APORTACIONES DEL ASPIRANTE A CANDIDATO EN PRECAMPAÑAS ELECTORALES EN EL ESTADO DE SINALOA

Logotipo
del
Partido

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

EL COMITÉ _____

ACUSA RECIBO DE:
NOMBRE DEL APORTANTE _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

O RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO DEL APORTANTE: _____

CLAVE DE ELECTOR: _____ R.F.C. _____

NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE SOCIAL (EN EL CASO DE PERSONAS MORALES) _____

DOMICILIO _____

TELÉFONO _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)
IMPORTE CON LETRA

APORTACIONES EN EFECTIVO DEL ASPIRANTE A CANDIDATO

APORTACIONES EN ESPECIE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO

BIEN APORTADO (EN SU CASO) _____

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO (EN SU CASO) _____

TIPO DE PRECAMPAÑA:

GOBERNADOR

DIPUTADO LOCAL

PRESIDENTE MUNICIPAL

DISTRITO: _____

MUNICIPIO: _____

FIRMA DEL APORTANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA

B. FORMATO "RM-PREC" RECIBO DE APORTACIONES DE MILITANTES Y ORGANIZACIONES SOCIALES EN PRECAMPAÑAS ELECTORALES EN EL ESTADO DE SINALOA

Logotipo
del
Partido

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

EL COMITÉ _____

ACUSA RECIBO DE:
NOMBRE DEL APORTANTE _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

O RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO DEL APORTANTE: _____

CLAVE DE ELECTOR: _____ R.F.C. _____

NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE SOCIAL (EN EL CASO DE PERSONAS MORALES) _____

DOMICILIO _____

TELÉFONO _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)
IMPORTE CON LETRA

APORTACIONES EN EFECTIVO DE MILITANTE U ORG. SOCIAL APORTACIONES EN ESPECIE DE MILITANTE U ORGANIZACIÓN SOCIAL

BIEN APORTADO (EN SU CASO) _____

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO (EN SU CASO) _____

TIPO DE PRECAMPAÑA:

GOBERNADOR
 DIPUTADO LOCAL DISTRITO: _____
 PRESIDENTE MUNICIPAL MUNICIPIO: _____

FIRMA DEL APORTANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
AUTORIZADO DEL ÁREA

C. FORMATO "CF-RM-PREC" CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES, ORGANIZACIONES SOCIALES Y DE ASPIRANTES A CANDIDATOS PARA PRECAMPAÑAS ELECTORALES EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo Del Partido

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL COMITÉ _____ (1)

DEL PARTIDO _____ (2)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES, ORGANIZACIONES SOCIALES Y DEL ASPIRANTE A CANDIDATO PARA PRECAMPAÑAS ELECTORALES.

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS _____ (3)

DEL FOLIO _____ AL FOLIO _____ (4)

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	MILITANTE, ORGANIZACIÓN O ASPIRANTE A CANDIDATO QUE REALIZA LA APORTACIÓN (7)	APORTANTE (*) (8)	PRECAMPAÑA BENEFICIADA DISTRITO Y/O MUNICIPIO (9)	NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO (10)	NÚMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES (11)	MONTO (12)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (13)
IMPORTE TOTAL							\$	

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS _____ (14)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS _____ (15)

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (16)

- M = Militante
- O = Organización Social
- AC = Aspirante a candidato

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-RM-PREC"

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones, de conformidad con los artículos 3.8 y 13.5 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos..
- Claves:
 - (1) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
 - (2) Denominación del partido político
 - (3) Total de recibos impresos durante el período de las precampañas electorales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones, de conformidad con los artículos 3.8 y 13.5 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos..
 - (4) Número inicial y número final de los folios impresos durante el período de las precampañas electorales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones, de conformidad con los artículos 3.8 y 13.5 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos..
 - (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados.
 - (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 del militante, organización o aspirante a candidato que 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 diferentes al aspirante a candidato (M); alguna Organización Social (O) o, el Aspirante a candidato (AC).
 - (9) Deberá especificar la precampaña a la que se destino la aportación "G" si la precampaña es para la candidatura a Gobernador, "DL" si es para la candidatura a Diputado Local, seguido del número de distrito al que pertenece y "PM" si es para la candidatura de Presidente Municipal, seguido del nombre del municipio al que pertenece.
 - (10) Deberá especificar el nombre del aspirante a candidato al que se destino 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) Se deberá detallar el bien aportado.
 - (14) Total de recibos utilizados en el período de las precampañas electorales.
 - (15) Total de recibos cancelados en el período de las precampañas electorales.
 - (16) Nombre y firma del funcionario autorizado del área que recibió la aportación.

D. FORMATO "RSES-PREC" RECIBO DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE PARA PRECAMPAÑAS ELECTORALES EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo
del
Partido

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

EL COMITÉ _____

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

O RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO DEL APORTANTE: _____

CLAVE DE ELECTOR _____ R.F.C. _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE SOCIAL (EN EL CASO DE PERSONAS MORALES) -

DOMICILIO _____

TELÉFONO _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)

BIEN APORTADO: _____

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO * _____

TIPO DE PRECAMPAÑA:

GOBERNADOR

DIPUTADO LOCAL

DISTRITO: _____

PRESIDENTE MUNICIPAL

MUNICIPIO: _____

FIRMA DEL APORTANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
AUTORIZADO DEL ÁREA

Copia de la cédula de
identificación fiscal del
partido político

* Anexar el cálculo del criterio utilizado

E. FORMATO "CF-RSES-PREC" CONTROL DE FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE PARA PRECAMPAÑAS ELECTORALES EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo del Partido

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL COMITÉ _____(1)

DEL PARTIDO _____ (2)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE PARA LAS
PRECAMPAÑAS ELECTORALES

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS _____(3)

DEL FOLIO _____ AL FOLIO _____ (4)

No. DE FOLIO (5)	FECHA (6)	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA APORTACIÓN (7)	MONTO (8)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (9)	PRECAMPAÑA BENEFICIADA (10)
MONTO TOTAL			\$		

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS _____(11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS _____(12)

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (13)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-RSES-PREC"

- Deberá presentarse un formato por cada órgano del partido que haya recibido aportaciones, de conformidad con los artículos 4.8 y 13.5 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos.

- Claves:

- (1) Nombre del órgano del partido político que recibió las aportaciones.
- (2) Denominación del partido político.
- (3) Total de recibos impresos durante el período de las precampañas electorales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones, de conformidad con los artículos 4.8 y 13.5 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos.
- (4) Número inicial y número final de los folios impresos durante el período de las precampañas electorales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que recibió las aportaciones, de conformidad con los artículos 4.8 y 13.5 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos.
- (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados.
- (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) En el caso de los recibos expedidos, deberá expresarse el monto de la aportación que amparan, de conformidad con los criterios de valuación utilizados. En el caso de los recibos cancelados, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
- (9) Descripción detallada del bien aportado
- (10) Se deberá especificar la precampaña a la que se destino la aportación.
- (11) Total de recibos utilizados en el período de las precampañas electorales que se reporta.
- (12) Total de recibos cancelados en el período de las precampañas electorales que se reporta.
- (13) Nombre y firma del funcionario autorizado del área.

F. FORMATO "REPAP-PREC" – RECIBO DE RECONOCIMIENTO POR ACTIVIDADES POLÍTICAS EN PRECAMPAÑAS ELECTORALES EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo
del
Partido

No. de folio _____
Lugar. _____
Fecha: _____
Bueno por \$ _____

NOMBRE: _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

DOMICILIO PARTICULAR: _____

CLAVE DE ELECTOR (*): _____

TELÉFONO: _____

ACUSA RECIBO DE:

EL COMITÉ _____

DEL PARTIDO: _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)
(CON LETRA)

POR HABER REALIZADO ACTIVIDADES CONSISTENTES EN (**): _____

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE _____ Y _____

TIPO DE PRECAMPAÑA:

GOBERNADOR

DIPUTADO LOCAL

PRESIDENTE MUNICIPAL

DISTRITO: _____

MUNICIPIO: _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL PAGO

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
AUTORIZADO DEL ÁREA

* Se debe anexar copia legible por ambos lados de la credencial de elector.

** Detallar el tipo de servicio prestado.

G. FORMATO "CF-REPAP-PREC" - CONTROL DE FOLIOS DE RECIBO DE RECONOCIMIENTO POR ACTIVIDADES POLÍTICAS EN PRECAMPAÑAS ELECTORALES EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo del Partido

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL COMITÉ _____ (1)

DEL PARTIDO _____ (2)

DE LOS RECIBOS DE RECONOCIMIENTOS POR ACTIVIDADES POLÍTICAS EN PRECAMPAÑAS

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 PRECAMPAÑA, NÚMERO DE DISTRITO O MUNICIPIO (9)	MONTO (10)
MONTO TOTAL					\$

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS _____ (11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS _____ (12)

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (13)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-REPAP-PREC"

- Deberá presentarse un formato por los reconocimientos otorgados, de conformidad con el artículo 15 del Reglamento para la fiscalización a los recursos de los partidos políticos.

- Claves:
 - (1) Nombre del órgano del partido político que otorgó los reconocimientos.
 - (2) Denominación del partido político.
 - (3) Total de recibos impresos durante el período de las precampañas electorales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que otorgó los reconocimientos, de conformidad con el artículo 15.9 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos
 - (4) Número inicial y número final de los folios impresos durante el período de las precampañas electorales que se reporta, de acuerdo a la numeración correspondiente al órgano del partido político que otorgó los reconocimientos, de conformidad con el artículo 15.9 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos.
 - (5) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados.
 - (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) Se deberá expresar la clave de elector del beneficiario del reconocimiento.
 - (9) Deberá señalar la precampaña para la cual se utilizaron, "G" si la precampaña es para la candidatura a Gobernador, "DL" si es para Diputado Local, seguido del número de distrito al que pertenece y "PM" si es para Presidente Municipal, seguido del nombre del municipio al que pertenece.
 - (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 en el período de las precampañas electorales.
 - (12) Total de recibos cancelados en el período de las precampañas electorales.
 - (13) Nombre y firma del funcionario autorizado del área que recibió la aportación.

H. FORMATO "IPREC" INFORMES DE PRECAMPAÑAS.

INFORME SOBRE EL ORIGEN y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS
PRECAMPAÑAS ELECTORALES DEL PARTIDO _____

I. IDENTIFICACIÓN DE LA PRECAMPAÑA

1. TIPO DE PRECAMPAÑA ELECTORAL:

Gobernador _____ Diputado Local _____ Presidente Municipal _____ (1)

2. DISTRITO ELECTORAL NÚMERO _____ (2) CABECERA _____ (2)

3. MUNICIPIO: _____ (3)

4. FECHAS: De inicio _____ (4) de término _____ (4)

II. IDENTIFICACION DEL ASPIRANTE A CANDIDATO

1. NOMBRE _____ (5)

2. DOMICILIO PARTICULAR: _____ (6)

3. TELEFONO: Particular _____ (7) Oficina _____ (7)

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

	MONTO (\$)	
1. Aportaciones del Aspirante a candidato	_____	(8)
En efectivo	_____	
En especie	_____	
2. Aportaciones en Efectivo	_____	(9)
De militantes	_____	
De simpatizantes	_____	
3. Aportaciones en Especie	_____	(10)
De militantes	_____	
De simpatizantes	_____	
4. Rendimientos Financieros	_____	(11)
5. Otros Ingresos*	_____	(12)
TOTAL	_____	(13)

*DETALLAR EN ANEXO SU ORIGEN

IV. DESTINO DE LOS RECURSOS DE PRECampañas (EGRESOS)		MONTO (\$)
A) Gastos de propaganda		_____ (14)
Páginas de Internet	_____	
Espectaculares	_____	
Otros*	_____	
B) Gastos de operación de precampañas electorales		_____ (15)
C) Gastos de propaganda en medios publicitarios		_____ (16)
Prensa	_____	
Radio	_____	
Televisión	_____	
TOTAL		_____ (17)

V. RESUMEN		
INGRESOS	\$ _____	(18)
EGRESOS	\$ _____	(19)
SALDO	\$ _____	(20)

VI. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN -	
NOMBRE (Titular del órgano responsable de finanzas)	_____ (21)
FIRMA	_____ (21)
NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO	_____ (22)
FIRMA _____ (22)	FECHA _____ (23)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "IPREC" INFORMES DE PRECAMPAÑAS

APARTADO I. IDENTIFICACION DE LA PRECAMPAÑA

- | | |
|----------------------------------|--|
| (1) TIPO DE PRECAMPAÑA ELECTORAL | Marcar con un "X", el tipo de precampaña electoral cuyo informe se va a presentar, dependiendo si el aspirante a candidato es para: Gobernador, Diputado Local o Presidente Municipal. |
| (2) DISTRITO ELECTORAL | Número del distrito electoral en el que se realiza la precampaña electoral, y nombre de la cabecera distrital correspondiente, en el caso de las precampañas para Diputados Locales. |
| (3) MUNICIPIO | Nombre del municipio en el que se realiza la precampaña electoral correspondiente, en el caso de las precampañas para Presidentes Municipales y Diputados Locales. |
| (4) FECHAS | Fechas (día, mes y año), del inicio y término de la precampaña electoral que se reporta. |

APARTADO II. Identificación del Aspirante a Candidato

- | | |
|--------------------------|--|
| (5) NOMBRE | Nombre (s), apellido paterno y apellido materno del aspirante a candidato, sin abreviaturas. |
| (6) DOMICILIO PARTICULAR | Domicilio completo (calle, número exterior e interior, colonia, código postal, ciudad y municipio), del aspirante a candidato. |
| (7) TELEFONOS | Números telefónicos, tanto de su domicilio particular como el de sus oficinas. |

APARTADO III. Origen y monto de los recursos de precampañas (Ingresos).

- | | |
|--|--|
| (8) APORTACIONES DEL ASPIRANTE A CANDIDATO | Monto total de los recursos aportados por el propio aspirante a candidato exclusivamente para la realización de la precampaña, desglosando en su caso efectivo y especie. |
| (9) APORTACIONES EN EFECTIVO | Monto total de las aportaciones en efectivo recibidas por el aspirante a candidato para su precampaña, desglosando el total de las aportaciones provenientes de militantes y de simpatizantes. |
| (10) APORTACIONES EN ESPECIE | Monto total de las aportaciones en especie recibidas por el aspirante a candidato para su precampaña, desglosando el total de las aportaciones provenientes de militantes y de simpatizantes. |
| (11) RENDIMIENTOS FINANCIEROS | Monto total de los intereses generados por las cuentas bancarias en las que se hubieren depositado los recursos destinados a la precampaña. |
| (12) OTROS INGRESOS | Monto total de los recursos recibidos por otros conceptos, de los cuales deberá anexar su detalle. |
| (13) TOTAL | Suma total de los recursos aplicados a la precampaña que se reporta. |

APARTADO IV. Destino de los recursos de precampañas (Egresos)

- | | |
|---|---|
| (14) GASTOS DE PROPAGANDA | Montos totales de los egresos efectuados por propaganda realizada en bardas, mantas, volantes, pancartas, por la renta de equipos de sonido, por la renta de locales para eventos políticos, propaganda utilitaria, en espectaculares en la vía pública, paginas de internet y otros similares. |
| (15) GASTOS DE OPERACIÓN DE PRECAMPAÑAS ELECTORALES | Monto total de los egresos efectuados por concepto de sueldos y salarios, arrendamiento eventual de bienes muebles e inmuebles, gastos de transporte de material y personal, viáticos y similares.. |
| (16) GASTOS DE PROPAGANDA EN MEDIOS PUBLICITARIOS | Monto total de los egresos efectuados por concepto de mensajes, anuncios publicitarios y sus similares, tendientes a la obtención del voto, realizados en prensa, radio y televisión. |
| (17) TOTAL | El total de la suma de los egresos efectuados en la precampaña electoral que se reporta. |

APARTADO V. Resumen

- | | |
|---------------|--|
| (18) INGRESOS | Suma total de los recursos obtenidos para la precampaña electoral de que se trate. |
| (19) EGRESOS | Suma total de los egresos efectuados durante la precampaña electoral que se reporta. |
| (20) SALDO | La diferencia de los rubros de Ingresos (19) y egresos (20) |

APARTADO V. Responsable de la información.

- | | |
|--|---|
| (21) NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL ORGANO RESPONSABLE DE LAS FINANZAS | Nombre y firma del titular del órgano responsable de finanzas en el partido político. |
| (22) NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE A CANDIDATO | Nombre y Firma del aspirante a candidato. |
| (23) FECHA | Fecha (día, mes y año) de presentación del informe de precampaña |

I. FORMATO "IPREC1" DETALLE DE LOS GASTOS EN PROPAGANDA DE PRECAMPAÑAS

INFORME SOBRE EL ORIGEN y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS PRECAMPAÑAS ELECTORALES DEL PARTIDO _____

I. IDENTIFICACIÓN DE LA PRECAMPAÑA

1. TIPO DE PRECAMPAÑA ELECTORAL:

Gobernador _____ Diputado Local _____ Presidente Municipal _____ (1)

2. DISTRITO ELECTORAL NÚMERO _____ (2) CABECERA _____ (2)

3. MUNICIPIO: _____ (3)

4. FECHAS: De inicio _____ (4) de término _____ (4)

II. IDENTIFICACION DEL ASPIRANTE A CANDIDATO

1. NOMBRE _____ (5)

2. DOMICILIO PARTICULAR: _____ (6)

3. TELEFONO: Particular _____ (7) Oficina _____ (7)

III. DETALLES DE GASTOS EN PROPAGANDA.

	MONTO (\$) (8)
1. BARDAS	_____
2. MANTAS	_____
3. VOLANTES	_____
4. PANCARTAS	_____
5. RENTA DE EQUIPOS	_____
6. RENTA DE LOCALES	_____
7. PROPAGANDA UTILITARIA	_____
8. OTROS (DETALLAR)	_____
TOTAL	_____ (9)

IV. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN -

NOMBRE (Titular del órgano responsable de finanzas) _____
_____ (10)

FIRMA _____ (10)

NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO _____ (11)

FIRMA _____ (11) FECHA _____ (12)

J. FORMATO "IPREC2" DETALLE DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LAS PRECAMPAÑAS

INFORME SOBRE EL ORIGEN y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS PRECAMPAÑAS ELECTORALES DEL PARTIDO _____

I. IDENTIFICACIÓN DE LA PRECAMPAÑA

1. TIPO DE PRECAMPAÑA ELECTORAL:

Gobernador _____ Diputado Local _____ Presidente Municipal _____ (1)

2. DISTRITO ELECTORAL NÚMERO _____ (2) CABECERA _____ (2)

3. MUNICIPIO: _____ (3)

4. FECHAS: De inicio _____ (4) de término _____ (4)

II. IDENTIFICACION DEL ASPIRANTE A CANDIDATO

1. NOMBRE _____ (5)

2. DOMICILIO PARTICULAR: _____ (6)

3. TELEFONO: Particular _____ (7) Oficina _____ (7)

III. DETALLES DE GASTOS DE OPERACIÓN.

MONTO (\$) (8)

1. SALARIOS _____

2. HONORARIOS _____

3. ARRENDAMIENTO DE MUEBLES _____

4. ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES _____

5. TRANSPORTE _____

6. LUZ _____

7. TELÉFONO _____

8. OTROS (DETALLAR) _____

TOTAL _____ (9)

IV. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN -

NOMBRE (Titular del órgano responsable de finanzas) _____ (10)

FIRMA _____ (10)

NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO _____ (11)

FIRMA _____ (11) FECHA _____ (12)

K. FORMATO "IPREC3" DETALLE DE GASTOS DE PUBLICIDAD EN MEDIOS ELECTRÓNICOS Y PRENSA DE LAS PRECAMPAÑAS

INFORME SOBRE EL ORIGEN y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS PRECAMPAÑAS ELECTORALES DEL PARTIDO _____

I. IDENTIFICACIÓN DE LA PRECAMPAÑA

1. TIPO DE PRECAMPAÑA ELECTORAL:

Gobernador _____ Diputado Local _____ Presidente Municipal _____ (1)

2. DISTRITO ELECTORAL NÚMERO _____ (2) CABECERA _____ (2)

3. MUNICIPIO: _____ (3)

4. FECHAS: De inicio _____ (4) de término _____ (4)

II. IDENTIFICACION DEL ASPIRANTE A CANDIDATO

1. NOMBRE _____ (5)

2. DOMICILIO PARTICULAR: _____ (6)

3. TELEFONO: Particular _____ (7) Oficina _____ (7)

III. DETALLES DE GASTOS EN MEDIOS ELECTRÓNICOS Y PRENSA.

MONTO (\$) (8)

1. PRENSA _____

2. RADIO _____

3. TELEVISIÓN _____

TOTAL _____ (9)

IV. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN -

NOMBRE (Titular del órgano responsable de finanzas) _____
_____ (10)

FIRMA _____ (10)

NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO _____ (11)

FIRMA _____ (11) FECHA _____ (12)

L. FORMATO "IPREC4" DETALLE DE LOS GASTOS EN PUBLICIDAD Y MERCADOTECNIA DE LAS PRECAMPAÑAS

INFORME SOBRE EL ORIGEN y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS PRECAMPAÑAS ELECTORALES DEL PARTIDO _____

I. IDENTIFICACIÓN DE LA PRECAMPAÑA

1. TIPO DE PRECAMPAÑA ELECTORAL:

Gobernador _____ Diputado Local _____ Presidente Municipal _____ (1)

2. DISTRITO ELECTORAL NÚMERO _____ (2) CABECERA _____ (2)

3. MUNICIPIO: _____ (3)

4. FECHAS: De inicio _____ (4) de término _____ (4)

II. IDENTIFICACION DEL ASPIRANTE A CANDIDATO

1. NOMBRE _____ (5)

2. DOMICILIO PARTICULAR: _____ (6)

3. TELEFONO: Particular _____ (7) Oficina _____ (7)

III. DETALLES DE GASTOS EN PROPAGANDA.

MONTO (\$) (8)

1. PAGINAS DE INTERNET _____

2. ANUNCIOS ESPECTACULARES _____

3. CONTRATACIÓN DE AGENCIAS _____

4. SERV. PERS. EN PUBLICIDAD ELECT. _____

5. SERV. PERS. ESPECIALIZADOS EN MERCADOTECNIA _____

6. OTROS (DETALLAR) _____

TOTAL _____ (9)

IV. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN -

NOMBRE (Titular del órgano responsable de finanzas) _____

_____ (10)

FIRMA _____ (10)

NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO _____ (11)

FIRMA _____ (11) FECHA _____ (12)

**M. FORMATO "IPREC5" DETALLE DE LOS GASTOS EN VIÁTICOS DE LAS
PRECAMPAÑAS**

INFORME SOBRE EL ORIGEN y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS
PRECAMPAÑAS ELECTORALES DEL PARTIDO _____

I. IDENTIFICACIÓN DE LA PRECAMPAÑA

1. TIPO DE PRECAMPAÑA ELECTORAL:

Gobernador _____ Diputado Local _____ Presidente Municipal _____ (1)

2. DISTRITO ELECTORAL NÚMERO _____ (2) CABECERA _____ (2)

3. MUNICIPIO: _____ (3)

4. FECHAS: De inicio _____ (4) de término _____ (4)

II. IDENTIFICACION DEL ASPIRANTE A CANDIDATO

1. NOMBRE _____ (5)

2. DOMICILIO PARTICULAR: _____ (6)

3. TELEFONO: Particular _____ (7) Oficina _____ (7)

III. DETALLES DE GASTOS EN PROPAGANDA.

MONTO (\$) (8)

1. ALIMENTACIÓN _____

2. TRANSPORTE _____

3. PEAJES _____

4. ESTACIONAMIENTO _____

5. OTROS (DETALLAR) _____

TOTAL _____ (9)

IV. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN -

NOMBRE (Titular del órgano responsable de finanzas) _____

_____ (10)

FIRMA _____ (10)

NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO _____ (11)

FIRMA _____ (11) FECHA _____ (12)

**INSTRUCTIVO DEL FORMATO REPORTE CONSOLIDADO DE INGRESOS Y EGRESOS
DE PRECAMPAÑAS EN EL ESTADO DE SINALOA.**

- (1) Nombre del municipio o distrito electoral en el cual se llevó a cabo la precampaña correspondiente.
- (2) Señalar el tipo de precampaña, si fue para elegir candidatos de Gobernador, Diputados Locales o Presidentes Municipales según corresponda.
- (3) Nombre (s), apellido paterno y apellido materno del aspirante a candidato, sin abreviaturas.
- (4) Monto total de los ingresos aplicados en la precampaña correspondiente.
- (5) Monto total de los egresos efectuados en la precampaña correspondiente.
- (6) Resultado de la suma de los ingresos menos los egresos.
- (7) Nombre y firma del funcionario autorizado del área..

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DE LA RECLACION DE NOMBRES Y DOMICILIOS DE LAS
PERSONAS FÍSICAS O MORALES QUE OTORGARON APORTACIONES PARA EL
ASPIRANTE A CANDIDATO**

1. Nombre del aspirante a candidato que recibe la aportación.
2. Nombre del cargo de elección popular al que aspira
3. Nombre del municipio o distrito según corresponda
4. Numero de folio del recibo que se le haya entregado a la persona al momento de recibir la aportación.
5. Fecha en que se realizo la aportación
6. Nombre completo del aportante (apellido paterno, apellido materno y nombre)
7. Domicilio del aportante
8. Monto de la aportación que ampara el recibo entregado.

Nota: Este formato deberá ser entregado junto con el informe de precampaña correspondiente y totalizado por persona, ya que según lo dispuesto en el artículo 117 Bis B, de la Ley Electoral, las aportaciones en efectivo que efectuó cada persona física o moral durante la precampaña tendrá como limite el equivalente a trescientas veces el salario mínimo general vigente en el Estado.

P. FORMATO "IASC" INFORME DE ASPIRANTES A CANDIDATOS.

INFORME SOBRE EL MONTO, ORIGEN y DESTINO DE LOS RECURSOS CON QUE CUENTA EL ASPIRANTE A CANDIDATO _____

I. IDENTIFICACIÓN DEL CARGO AL QUE ASPIRA

1. CARGO DE ELECCIÓN POPULAR:

Gobernador _____ Diputado Local _____ Presidente Municipal _____ (1)

2. DISTRITO ELECTORAL NÚMERO _____ (2) CABECERA _____ (2)

3. MUNICIPIO: _____ (3)

II. IDENTIFICACION DEL ASPIRANTE A CANDIDATO

1. NOMBRE _____ (4)

2. DOMICILIO PARTICULAR: _____ (5)

3. TELEFONO: Particular _____ (6) Oficina _____ (6)

III. ORIGEN Y MONTO DE LOS RECURSOS (INGRESOS)

	MONTO (\$)
1. Aportaciones del Aspirante a candidato	_____ (7)
En efectivo	_____
En especie	_____
2. Aportaciones en Efectivo	_____ (8)
De militantes	_____
De simpatizantes	_____
3. Aportaciones en Especie	_____ (9)
De militantes	_____
De simpatizantes	_____
4. Otros Ingresos*	_____ (10)
TOTAL	_____ (11)

*DETALLAR EN ANEXO SU ORIGEN

IV. DESTINO DE LOS RECURSOS (EGRESOS)		MONTO (\$)
A) Gastos de propaganda		_____ (12)
Páginas de Internet	_____	
Espectaculares	_____	
Otros*	_____	
B) Gastos de propaganda en medios publicitarios		_____ (13)
Prensa	_____	
Radio	_____	
Televisión	_____	
TOTAL		_____ (14)
* DETALLAR EN ANEXOS		

V. RESUMEN		
INGRESOS	\$ _____	(15)
EGRESOS	\$ _____	(16)
SALDO	\$ _____	(17)

VI. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN -	
NOMBRE (Titular del órgano responsable de finanzas)	_____ (18)
FIRMA	_____ (18)
NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO	_____ (19)
FIRMA _____ (19)	FECHA _____ (20)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "IASC" INFORME DE ASPIRANTES A CANDIDATOS

APARTADO I. IDENTIFICACION DE LA PRECAMPAÑA

- (1) CARGO DE ELECCIÓN POPULAR Marcar con un "X", el tipo de cargo por el que va a competir si el aspirante a candidato es para: Gobernador, Diputado Local o Presidente Municipal.
- (2) DISTRITO ELECTORAL Número del distrito electoral en el que se realizará la precampaña electoral, y nombre de la cabecera distrital correspondiente, en el caso de las precampañas para Diputados Locales.
- (3) MUNICIPIO Nombre del municipio en el que se realizará la precampaña electoral correspondiente, en el caso de las precampañas para Presidentes Municipales y Diputados Locales.

APARTADO II. Identificación del candidato

- (4) NOMBRE Nombre (s), apellido paterno y apellido materno del aspirante a candidato, sin abreviaturas.
- (5) DOMICILIO PARTICULAR Domicilio completo (calle, número exterior e interior, colonia, código postal, ciudad y municipio), del aspirante a candidato.
- (6) TELEFONOS Números telefónicos, tanto de su domicilio particular como el de sus oficinas.

APARTADO III. Origen y monto de los recursos (Ingresos).

- (7) APORTACIONES DEL ASPIRANTE A CANDIDATO Monto total de los recursos aportados por el propio aspirante a candidato exclusivamente para la realización de la precampaña, desglosando en su caso efectivo y especie.
- (8) APORTACIONES EN EFECTIVO Monto total de las aportaciones en efectivo recibidas por el aspirante a candidato para su precampaña, desglosando el total de las aportaciones provenientes de militantes y de simpatizantes.
- (9) APORTACIONES EN ESPECIE Monto total de las aportaciones en especie recibidas por el aspirante a candidato para su precampaña, desglosando el total de las aportaciones provenientes de militantes y de simpatizantes.
- (10) OTROS INGRESOS Monto total de los recursos recibidos por otros conceptos, de los cuales deberá anexar su detalle.
- (11) TOTAL Suma total de los recursos recibidos para su precampaña

APARTADO IV. Destino de los recursos (Egresos)

- (12) GASTOS DE PROPAGANDA Montos totales de los egresos efectuados por pagos de propaganda a realizar en bardas, mantas, volantes, pancartas, renta de equipos de sonido, por la renta de locales para eventos políticos, propaganda utilitaria, en espectaculares en la vía pública, paginas de internet y otros similares.

- | | |
|---|--|
| (13) GASTOS DE PROPAGANDA EN MEDIOS PUBLICITARIOS | Monto total de los egresos efectuados para iniciar los tramites para la emisión o publicación de mensajes, anuncios publicitarios y sus similares, tendientes a la obtención del voto, realizados en prensa, radio y televisión. |
| (14) TOTAL | El total de la suma de los egresos efectuados al inicio de la precampaña electoral que se reporta. |

APARTADO V. Resumen

- | | |
|---------------|--|
| (15) INGRESOS | Suma total de los recursos obtenidos para la precampaña electoral de que se trate. |
| (16) EGRESOS | Suma total de los egresos efectuados al momento de la presentación del informe. |
| (17) SALDO | La diferencia de los rubros de Ingresos (15) y egresos (16) |

APARTADO V. Responsable de la información.

- | | |
|---|---|
| (18) NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA OBTENCIÓN, ADMINISTRACIÓN Y GASTO DE LOS RECURSOS | Nombre y firma del responsable de la obtención, administración y gasto de los recursos recabados, del aspirante a candidato, a que hace referencia el artículo 117 Bis Párrafo Cuarto Fracción IV, de la Ley. |
| (19) NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE A CANDIDATO | Nombre y Firma del aspirante a candidato. |
| (20) FECHA | Fecha (día, mes y año) de presentación del informe |

CUARTA SECCIÓN

FORMATOS E INSTRUCTIVOS QUE DEBERAN UTILIZARSE POR LAS COALICIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES DE CAMPAÑAS ELECTORALES

A. FORMATO "RM-COA" RECIBO DE APORTACIONES DE MILITANTES U ORGANIZACIONES SOCIALES, EN ESPECIE A LOS CANDIDATOS DE LA COALICIÓN Y APORTACIONES DEL CANDIDATO PARA SU CAMPAÑA ELECTORAL EN EL ESTADO DE SINALOA

Logotipo
de la
coalición

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

EL CANDIDATO _____
POSTULADO POR LA COALICIÓN _____

ACUSA RECIBO DE:
NOMBRE DEL APORTANTE _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

O RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO DEL APORTANTE: _____

CLAVE DE ELECTOR: _____

TELÉFONO _____ R.F.C. _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE SOCIAL (EN EL CASO DE PERSONAS MORALES) _____

DOMICILIO _____

NUMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES: _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)
IMPORTE CON LETRA

APORTACIONES EN EFECTIVO DEL CANDIDATO

APORTACIONES EN ESPECIE DEL CANDIDATO

APORTACIONES EN ESPECIE DEL MILITANTE U ORGANIZACIÓN SOCIAL

BIEN APORTADO (EN SU CASO) _____

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO (EN SU CASO) _____

TIPO DE CAMPAÑA:

GOBERNADOR

DIPUTADO LOCAL

DISTRITO: _____

PRESIDENTE MUNICIPAL

MUNICIPIO: _____

FIRMA DEL APORTANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
AUTORIZADO DEL ÁREA

* Anexar el cálculo del criterio utilizado.

B. FORMATO "CF-RM-COA" CONTROL DE FOLIOS DE RECIBO DE APORTACIONES DE MILITANTES U ORGANIZACIONES SOCIALES, EN ESPECIE A LOS CANDIDATOS DE LA COALICIÓN Y APORTACIONES DEL CANDIDATO PARA SU CAMPAÑA ELECTORAL EN EL ESTADO DE SINALOA

Logotipo de la coalición

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL CANDIDATO _____ (1)

POSTULADO POR LA COALICIÓN _____ (2)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE MILITANTES, ORGANIZACIONES SOCIALES EN ESPECIE Y APORTACIONES PERSONALES DEL CANDIDATO.

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)	NÚMERO DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE MILITANTES (9)	MONTO (10)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (11)
IMPORTE TOTAL					\$	

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS _____ (12)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS _____ (13)

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (14)

- M = Militante
- O = Organización Social
- C = Candidato

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-RM-COA"

- Deberá presentarse un formato por cada candidato de la coalición que haya recibido aportaciones, de conformidad con el artículo 18.1 del Reglamento de Fiscalización a los Recursos de los Partidos Políticos..

- 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, incluidos los cancelados.
- (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 del militante, organización o candidato que 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 diferentes al candidato (M); alguna Organización Social (O) o, en Candidato (C).
- (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, deberá ponerse una línea transversal en el recuadro correspondiente.
- (11) Se deberá detallar el bien aportado.
- (12) Total de recibos utilizados.
- (13) Total de recibos cancelados.
- (14) Nombre y firma del funcionario autorizado del área que recibió la aportación.

NOTA: Todos los recibos de esta clase al final de la campaña electoral deberán ser cancelados.

C. FORMATO "RSES-COA" RECIBO DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE RECIBIDAS POR LOS CANDIDATOS DE LA COALICION EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo
de la
coalición

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

EL CANDIDATO _____

POSTULADO POR LA COALICIÓN _____

ACUSA RECIBO DE:

NOMBRE DEL APORTANTE _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

O RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO DEL APORTANTE: _____

CLAVE DE ELECTOR _____

TELÉFONO _____ R.F.C. _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE SOCIAL (EN EL CASO DE PERSONAS MORALES) -

DOMICILIO _____

TELÉFONO _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)

BIEN APORTADO: _____

CRITERIO DE VALUACIÓN UTILIZADO * _____

TIPO DE CAMPAÑA:

GOBERNADOR

DIPUTADO LOCAL

DISTRITO: _____

PRESIDENTE MUNICIPAL

MUNICIPIO: _____

FIRMA DEL APORTANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
AUTORIZADO DEL ÁREA

Copia de la cédula de
identificación fiscal del
partido que administra
la coalición

* Anexar el cálculo del criterio utilizado

D. FORMATO "CF-RSES-COA" CONTROL DE FOLIOS DE RECIBO DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE RECIBIDAS POR LOS CANDIDATOS DE LA COALICION EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo de la coalición

CONTROL DE FOLIOS EXPEDIDOS POR EL CANDIDATO _____(1)

DE LA COALICIÓN _____(2)

DE LOS RECIBOS DE APORTACIONES DE SIMPATIZANTES EN ESPECIE PARA LAS CAMPAÑAS ELECTORALES DE LA COALICIÓN

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, NUMERO DE DISTRITO O MUNICIPIO (8)	MONTO (9)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN APORTADO (10)
IMPORTE TOTAL				\$	

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS _____(11)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS _____(12)

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (13)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-RSES-COA"

- Deberá presentarse un formato por cada candidato de la coalición que haya recibido aportaciones, de conformidad con el artículo 18.1 del Reglamento para la Fiscalización a Recursos de los partidos políticos

.

- 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, incluidos los cancelados.
- (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) Deberá señalar "G" si la campaña es para Gobernador, "DL" si es para Diputado Local, seguido del número de distrito al que pertenece y "PM" si es para la planilla de Presidente Municipal, Síndico Procurador y Regidores, seguido del nombre del municipio al que pertenece dicha planilla.
- (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) Descripción del bien aportado.
- (11) Total de recibos utilizados.
- (12) Total de recibos cancelados.
- (13) Nombre y firma del funcionario autorizado del área.

E. FORMATO "REPAP-COA" – RECIBO DE RECONOCIMIENTO POR ACTIVIDADES POLÍTICAS DE LA COALICIÓN EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo
del
Partido

No. de folio _____
Lugar. _____
Fecha: _____
Bueno por \$ _____

NOMBRE: _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE (S))

DOMICILIO PARTICULAR: _____

CLAVE DE ELECTOR (*) _____

TELÉFONO: _____

ACUSA RECIBO DE:

DE LA COALICION: _____

POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)
(CON LETRA)

POR HABER REALIZADO ACTIVIDADES CONSISTENTES EN (**) _____

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE _____ Y _____

TIPO DE CAMPAÑA:

- GOBERNADOR
 DIPUTADO LOCAL
 PRESIDENTE MUNICIPAL

DISTRITO: _____
MUNICIPIO: _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL PAGO

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO
AUTORIZADO DEL ÁREA

* Se debe anexar copia legible por ambos lados de la credencial de elector.

** Detallar el tipo de apoyo político realizado.

F. FORMATO "CF-REPAP-COA" - CONTROL DE FOLIOS DE RECIBO DE RECONOCIMIENTO POR ACTIVIDADES POLÍTICAS DE LA COALICIÓN EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo de la coalición

CONTROL DE FOLIOS DE LA COALICIÓN _____(1)

DE LOS RECIBOS DE RECONOCIMIENTOS POR ACTIVIDADES POLÍTICAS

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, NÚMERO DE DISTRITO O MUNICIPIO (8)	MONTO (9)
MONTO TOTAL					\$

TOTAL DE RECIBOS EXPEDIDOS _____(10)

TOTAL DE RECIBOS CANCELADOS _____(11)

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DEL ÁREA (12)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "CF-REPAP-COA"

- Deberá presentarse un formato por los reconocimientos otorgados, de conformidad con el artículo 19.9 del Reglamento para la fiscalización a los recursos de los partidos políticos.

- Claves:

- (1) Denominación de la coalición.
- (2) Total de recibos impresos.
- (3) Número inicial y número final de los folios impresos.
- (4) Deberán listarse, uno por uno, los números consecutivos de folio, incluidos los cancelados.
- (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 señalar "G" si la campaña es para Gobernador, "DL" si es para Diputado Local, seguido del número de distrito al que pertenece y "PM" si es para la planilla de Presidente Municipal, Sindico Procurador y Regidores, seguido del nombre del municipio al que pertenece dicha planilla.
- (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.
- (11) Total de recibos cancelados.
- (12) Nombre y firma del funcionario autorizado del área.

NOTA: Todos los recibos de esta clase no utilizados al final de las campañas electorales deberán ser cancelados.

G. FORMATO "IC-COA" INFORMES DE CAMPAÑAS DE LA COALICIÓN.

INFORME SOBRE EL ORIGEN Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS
CAMPAÑAS ELECTORALES DE LA COALICIÓN _____

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. TIPO DE CAMPAÑA ELECTORAL:

Gobernador _____ Diputado Local _____ Presidente Municipal _____ (1)

2. DISTRITO ELECTORAL NÚMERO _____ (2) CABECERA _____ (2)

3. MUNICIPIO: _____ (3)

4. FECHAS: De inicio _____ (4) de término _____ (4)

II. IDENTIFICACION DEL CANDIDATO

1. NOMBRE _____ (5)

2. DOMICILIO PARTICULAR: _____ (6)

3. TELEFONO: Particular _____ (7) Oficina _____ (7)

4. NOMBRE DEL CANDIDATO SUPLENTE (EN SU CASO) _____ (5)

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

	MONTO (\$)
1. Aportaciones de los órganos de los partidos que integran la colación _____ (8)	
En efectivo _____	
En especie _____	
2. Aportaciones del Candidato _____ (9)	
En efectivo _____	
En especie _____	
3. Aportaciones en Especie _____ (10)	
De militantes _____	
De simpatizantes _____	
4. Ingresos por colectas en mítines o en la vía pública _____ (11)	
5. Rendimientos Financieros _____ (12)	
TOTAL _____ (13)	

IV. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑAS (EGRESOS)		MONTO (\$)
A) Gastos de propaganda		_____ (14)
Páginas de Internet	_____	
Espectaculares	_____	
Otros	_____	
B) Gastos de operación de Campañas electorales		_____ (15)
C) Gastos de propaganda en medios publicitarios		_____ (16)
Prensa	_____	
Radio	_____	
Televisión	_____	
TOTAL		_____ (17)

V. RESUMEN		
INGRESOS	\$ _____	(18)
EGRESOS	\$ _____	(19)
SALDO	\$ _____	(20)

VI. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN -	
NOMBRE (Titular del órgano responsable de finanzas de la coalición)	_____ (21)
FIRMA	_____ (21)
NOMBRE (Representante financiero del candidato) (OPCIONAL)	_____ (22)
FIRMA _____ (22)	FECHA _____ (23)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "IC-COA" INFORME DE CAMPAÑA DE LA COALICIÓN

APARTADO I. IDENTIFICACION DE LA CAMPAÑA

- (1) TIPO DE CAMPAÑA ELECTORAL Marcar con un "X", el tipo de campaña electoral cuyo informe se va a presentar para: Gobernador, Diputado Local o Presidente Municipal.
- (2) DISTRITO ELECTORAL Número del distrito electoral en el que se realiza la campaña electoral, y nombre de la cabecera distrital correspondiente, en el caso de las campañas para Diputados Locales.
- (3) MUNICIPIO Nombre del municipio en el que se realiza la campaña electoral correspondiente, en el caso de las campañas para Presidentes Municipales y Diputados Locales.
- (4) FECHAS Fechas (día, mes y año), del inicio y término de la campaña electoral que se reporta.

APARTADO II. Identificación del candidato

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

APARTADO III. Origen y monto de los recursos de campañas (Ingresos).

- (8) APORTACIONES DE LOS ÓRGANOS DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS QUE INTEGRAN LA COALICIÓN. Monto total de los recursos destinados por los Comités u órganos equivalentes de los partidos políticos que integran la coalición a la Campaña que se reporta, de conformidad con el artículo 19.1 del Reglamento de Fiscalización a los recursos de los partidos políticos.
- (9) APORTACIONES DEL CANDIDATO Monto total de los recursos aportados por el propio candidato exclusivamente para la realización de la campaña, desglosando en su caso efectivo y especie.
- (10) APORTACIONES EN ESPECIE Monto total de las aportaciones en especie recibidas por el candidato para su campaña, desglosando el total de las aportaciones provenientes de militantes y de simpatizantes.
- (11) INGRESOS POR COLECTAS EN MÍTINES O EN LA VÍA PÚBLICA Monto total de los ingresos percibidos por colectas en mítines o en la vía pública.
- (12) RENDIMIENTOS FINANCIEROS Monto total de los intereses generados por las cuentas bancarias en las que se hubieren depositado los recursos destinados a la campaña.
- (13) TOTAL Suma total de los recursos aplicados a la campaña electoral.

APARTADO IV. Destino de los recursos de campañas (Egresos)

- | | |
|---|---|
| (14) GASTOS DE PROPAGANDA | Montos totales de los egresos efectuados por propaganda realizada en bardas, mantas, volantes, pancartas, por la renta de equipos de sonido, por la renta de locales para eventos políticos, propaganda utilitaria, en espectaculares en la vía pública, paginas de internet y otros similares. |
| (15) GASTOS DE OPERACIÓN DE CAMPAÑAS ELECTORALES | Monto total de los egresos efectuados por concepto de sueldos y salarios, arrendamiento eventual de bienes muebles e inmuebles, gastos de transporte de material y personal, viáticos y similares.. |
| (16) GASTOS DE PROPAGANDA EN MEDIOS PUBLICITARIOS | Monto total de los egresos efectuados por concepto de mensajes, anuncios publicitarios y sus similares, tendientes a la obtención del voto, realizados en prensa, radio y televisión. |
| (17) TOTAL | El total de la suma de los egresos efectuados en la campaña electoral. |

APARTADO V. Resumen

- | | |
|---------------|--|
| (18) INGRESOS | Suma total de los recursos aplicados a la campaña electoral de que se trate. |
| (19) EGRESOS | Suma total de los egresos efectuados durante la campaña electoral. |
| (20) SALDO | El balance de los rubros anteriores |

APARTADO V. Responsable de la información.

- | | |
|--|--|
| (21) NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL ORGANO RESPONSABLE DE LAS FINANZAS | Nombre y firma del titular del órgano responsable de finanzas de la coalición. |
| (22) NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO | Nombre y Firma del representante financiero del candidato electoral, siempre y cuando la colación haya determinado que el candidato cuente con representante financiero. |
| (23) FECHA | Fecha (día, mes y año) de presentación del informe de campaña |

QUINTA SECCIÓN

**FORMATOS E INSTRUCTIVOS
QUE DEBERAN UTILIZARSE POR
LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y
COALICIONES PARA LA
PRESENTACIÓN DE LOS
INFORMES ESPECIALES**

A. FORMATO "IEGACL" INFORME ESPECIAL DE GASTOS APLICADOS A CAMPAÑAS ELECTORALES LOCALES, EN EL ESTADO DE SINALOA.

Logotipo del partido o coalición

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. TIPO DE CAMPAÑA ELECTORAL:

Gobernador _____ Diputado Local _____ Presidente Municipal _____ (1)

2. DISTRITO ELECTORAL NÚMERO _____ (2) CABECERA _____ (2)

3. MUNICIPIO: _____ (3)

II. IDENTIFICACION DEL CANDIDATO

1. NOMBRE _____ (4)

2. NOMBRE DEL CANDIDATO SUPLENTE (EN SU CASO) _____ (4)

III.-PERIODO QUE SE REPORTA

De inicio _____ (5) de término _____ (5)

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

MONTO (\$)

1. Aportaciones del Comité Directivo Estatal o de los órganos de los partidos que integran la colación _____ (6)

En efectivo _____

En especie _____

2. Aportaciones de los comités municipales del partido _____ (7)

En efectivo _____

En especie _____

3. Aportaciones del Candidato _____ (8)

En efectivo _____

En especie _____

4. Aportaciones en Especie _____ (9)

De militantes _____

De simpatizantes _____

4. Ingresos por colectas en mítines o en la vía pública _____ (10)

5. Rendimientos Financieros	_____	(11)
TOTAL	_____	(12)

V. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑAS (EGRESOS)		MONTO (\$)
A) Gastos de propaganda en medios publicitarios	\$ _____	(13)
Prensa	\$ _____	(14)
Radio	\$ _____	(14)
Televisión	\$ _____	(14)
B) Gastos de propaganda	\$ _____	(15)
Páginas de Internet	\$ _____	(16)
Espectaculares	\$ _____	(16)
Otros	\$ _____	(16)
C) Gastos de operación de la campaña	\$ _____	(17)
TOTAL	\$ _____	(18)

VI. RESUMEN	
INGRESOS	\$ _____ (19)
EGRESOS	\$ _____ (20)
SALDO	\$ _____ (21)

VII. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN -	
NOMBRE (Titular del órgano responsable de finanzas)	_____ (22)
FIRMA	_____ (22)
NOMBRE (Representante financiero del candidato) (OPCIONAL)	_____ (23)
FIRMA _____ (23)	FECHA _____ (24)

INSTRUCTIVO DEL FORMATO "IEGACL" INFORME ESPECIAL DE GASTOS APLICADOS A CAMPAÑAS ELECTORALES LOCALES, EN EL ESTADO DE SINALOA

APARTADO I. Identificación de la campaña

- | | |
|-------------------------------|--|
| (1) TIPO DE CAMPAÑA ELECTORAL | Marcar con un "X", el tipo de campaña electoral cuyo informe especial se va a presentar para: Gobernador, Diputado Local o Presidente Municipal. |
| (2) DISTRITO ELECTORAL | Número del distrito electoral en el que se realiza la campaña electoral, y nombre de la cabecera distrital correspondiente, en el caso de las campañas para Diputados Locales. |
| (3) MUNICIPIO | Nombre del municipio en el que se realiza la campaña electoral correspondiente, en el caso de las campañas para Presidentes Municipales y Diputados Locales. |

APARTADO II. Identificación del candidato

- | | |
|------------|--|
| (4) NOMBRE | Nombre (s), apellido paterno y apellido materno del candidato registrado, y en su caso del candidato suplente, sin abreviaturas. |
|------------|--|

APARTADO III. Período que se reporta

- | | |
|----------------------|--|
| (5) INICIO Y TERMINO | Período que comprende el informe especial que se esta presentando, en términos de lo establecido en el artículo 25 |
|----------------------|--|

APARTADO IV. Origen y monto de los recursos de campañas (Ingresos).

- | | |
|---|--|
| (6) APORTACIONES DEL COMITÉ DIRECTIVO ESTATAL O DE LOS ÓRGANOS DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS QUE INTEGRAN LA COALICIÓN. | Monto total de los recursos destinados por el Comité Directivo estatal o los Comités u órganos equivalentes de los partidos políticos que integran la coalición a la Campaña que se reporta. |
| (7) APORTACIONES DE LOS COMITES MUNICIPALES DEL PARTIDO POLÍTICO. | Monto total de los recursos destinados a la campaña que se reporte por los comités municipales del partido político que hay postulado al candidato. |
| (8) APORTACIONES DEL CANDIDATO | Monto total de los recursos aportados por el propio candidato exclusivamente para la realización de la campaña, desglosando en su caso efectivo y especie. |
| (9) APORTACIONES EN ESPECIE | Monto total de las aportaciones en especie recibidas por el candidato para su campaña, desglosando el total de las aportaciones provenientes de militantes y de simpatizantes. |
| (10) INGRESOS POR COLECTAS EN MÍTINES O EN LA VÍA PÚBLICA | Monto total de los ingresos percibidos por colectas en mítines o en la vía pública. |
| (11) RENDIMIENTOS FINANCIEROS | Monto total de los intereses generados por las cuentas bancarias en las que se hubieren depositado los recursos destinados a la campaña. |
| (12) TOTAL | Suma total de los recursos aplicados a la campaña electoral. |

APARTADO V. Destino de los recursos de campañas (Egresos)

- | | |
|--|---|
| (13) GASTOS DE PROPAGANDA EN MEDIOS PUBLICITARIOS | Monto total de los egresos efectuados por concepto de mensajes, anuncios publicitarios y sus similares, tendientes a la obtención del voto, realizados en prensa, radio y televisión. |
| (14) PRENSA, RADIO Y TELEVISIÓN | Monto individual de cada uno de los rubros de prensa, radio y televisión erogados en el período que se reporta. |
| (15) GASTOS DE PROPAGANDA | Montos totales de los egresos efectuados por propaganda realizada en bardas, mantas, volantes, pancartas, por la renta de equipos de sonido, por la renta de locales para eventos políticos, propaganda utilitaria, en espectaculares en la vía pública, paginas de internet y otros similares. |
| (16) PAGINAS DE INTERNET, ESPECTACULARES EN LA VIA PUBLICA Y OTROS | Monto individual de cada uno de estos rubros de propaganda, paginas de internet, espectaculares en la vía pública y en otros entrarían bardas, mantas, volantes, gallardetes, etc. |
| (17) GASTOS DE OPERACIÓN DE CAMPAÑAS ELECTORALES | Monto total de los egresos efectuados por concepto de sueldos y salarios, arrendamiento eventual de bienes muebles e inmuebles, gastos de transporte de material y personal, viáticos y similares.. |
| (18) TOTAL | El total de la suma de los egresos efectuados en la campaña electoral. |

APARTADO V. Resumen

- | | |
|---------------|---|
| (19) INGRESOS | Suma total de los recursos aplicados a la campaña electoral de que se trate, durante el período que se este reportando en el informe especial. |
| (20) EGRESOS | Suma total de los egresos efectuados para la campaña electoral de que se trate, durante el período que se este reportando en el informe especial. |
| (21) SALDO | Es la diferencia de la suma de los ingresos menos los egresos efectuados en la campaña de que se trate, durante el período que se este reportando en el informe especial. |

APARTADO V. Responsable de la información.

- | | |
|--|--|
| (22) NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL ORGANO RESPONSABLE DE LAS FINANZAS | Nombre y firma del titular del órgano responsable de finanzas del partido o de la coalición, según corresponda. |
| (23) NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO | Nombre y Firma del representante financiero del candidato electoral, siempre y cuando el partido o la colación hayan determinado que el candidato cuente con representante financiero. |
| (24) FECHA | Fecha (día, mes y año) de presentación del informe especial de gastos aplicados a las campañas electorales |