



Ejercicio Enero – Marzo Abril – Junio Julio – Sep. Octubre- Dic.

I.- Identificación

1.- Nombre de A. P. E. _____ RFC _____
2.- Domicilio _____
3.- Teléfono _____

II.- Ingresos

	Monto (\$)
Saldo Inicial	_____
1.- Financiamiento Público	_____
2.- Financiamiento por Afiliados *	
Efectivo _____	
Especie _____	_____
3.- Financiamiento de simpatizantes *	
Efectivo _____	
Especie _____	_____
4.- Autofinanciamiento	_____
5.- Financiamiento por Rendimientos Financieros	_____
6.- Otros Ingresos *	_____
* Anexar en el formato correspondiente la información detallada de estos conceptos	
TOTAL	_____

III.- Egresos

1.- Educación y Capacitación Política	_____
2.- Investigación Socioeconómica y Política	_____
3.- Actividades Editoriales	_____
4.- Organización y Administración	_____
5.- Adquisición de activos	_____
6.- Cuentas por pagar	_____
TOTAL	_____

IV.- Resumen

1.- Ingresos \$ _____
2.- Egresos \$ _____
3.- Saldo \$ _____

Anexar detalle de los pasivos al cierre del trimestre

V.- Responsable de la información

Declaro bajo protesta decir verdad que esta A.P.E. se ha ajustado a lo dispuesto por los artículos 215 cuarto y quinto párrafos y 218 fracciones X de la Ley Electoral del Estado.

Nombre (Titular del organismo responsable del financiamiento)

Firma

Fecha

Ejercicio Enero – Marzo Abril – Junio Julio – Sep. Octubre- Dic.

No. De Folio _____

Lugar _____

Fecha _____

Logotipo de la Agrupación

Bueno por \$ _____

La A. P. E. _____

Acusa de recibo de:

Nombre _____

Por la cantidad (*con letra*) _____

Domicilio _____

Teléfono _____ Credencial No. _____

Cuotas
Ordinarias

Cuotas
Extraordinarias

Aportaciones
En Especie

Firma Autorizada

No. De Acto _____

Descripción de aportaciones en especie _____

Ejercicio Enero – Marzo Abril – Junio Julio – Sep. Octubre- Dic.

No. De Folio _____

Lugar _____ Fecha _____

Logotipo de la Agrupación _____ Bueno por \$ _____

La A. P. E. _____
Acusa de recibo de:

Nombre ò Razón Social _____

Por la cantidad (con letra) _____

Domicilio _____

Teléfono _____

Efectivo



Especie



Firma Autorizada

No. De Acto _____

Descripción de aportaciones en especie. _____



Ejercicio Enero – Marzo Abril – Junio Julio – Sep. Octubre- Dic.

Agrupación Política Estatal _____

Formato de Control N° _____

Tipo de Evento

Ejecución: Administración Contrato()
Contrato con:

Ingresos Boletos () Recibos () Otros Indicar

Control de folios:

Total de	_____ Impresos	Del N° _____	Al N° _____
Utilizados	_____	Del N° _____	Al N° _____
Cancelados	_____	Del N° _____	Al N° _____
Por Utilizar	_____	Del N° _____	Al N° _____

Ingreso Bruto Obtenido \$ _____
Desglose*

Gastos Efectuados \$ _____
Relación*

Ingreso Neto \$ _____

Nombre y Firma del Responsable

Fecha del Evento

* Anexar desglose y relación con comprobantes



Ejercicio Enero – Marzo Abril – Junio Julio – Sep. Octubre- Dic.

Detalle de Ingresos Obtenidos por Autofinanciamiento
De la Agrupación Política Estatal _____

I.- Detalle de las Aportaciones

Tipo de Evento	Número de Evento	Monto
1.- Conferencias	_____	_____
2.- Espectáculos	_____	_____
3.- Juegos	_____	_____
4.- Sorteos	_____	_____
5.- Eventos Culturales	_____	_____
6.- Ventas Editoriales	_____	_____
7.- Venta Bienes de Promoción	_____	_____
8.- Venta de Prop. Utilitaria	_____	_____
9.- Otros Ing. Por Autofinanc.	_____	_____
Total	_____	_____

Detallar origen del evento. _____

II. Responsable de la Información

Nombre (Titular del Organismo Responsable del Financiamiento)

Firma

Fecha



Detalle de Ingresos Obtenidos por
Rendimientos Financieros, Fondos y Fideicomisos
Formato CEE-APE-IRF

Ejercicio Enero – Marzo Abril – Junio Julio – Sep. Octubre- Dic.

Detalle de Ingresos Obtenidos por Rendimientos Financieros, Fondos y Fideicomiso de la A. P. E. _____

I.- Detalle de los Rendimientos Obtenidos

Tipo de Inversión	Monto del Rendimiento
1.- Fondos	\$ _____
2.- Fideicomisos	\$ _____
3.- Otras Operaciones Financieras	\$ _____
Total	\$ _____

Anexar detalle de las instrucciones y fechas de Constitución en que se realice cualquiera de estas inversiones. _____

II. Responsable de la Información

Nombre (Titular del Organismo Responsable del Financiamiento)

Firma

Fecha



EJERCICIO

I.- Datos de Identificación			
1.- Nombre de A. P. E. _____		RFC _____	
2.- Domicilio _____			
3.- Teléfono _____			
II.- Ingresos			
			Monto (\$)
Saldo Inicial _____			
1.- Financiamiento publico _____			
2.- Financiamiento por militantes	*	Efectivo	_____
		Especie	_____
3.- Financiamiento de simpatizantes	*	Efectivo	_____
		Especie	_____
4.- Autofinanciamiento _____			
5.- Financiamiento por Rendimientos Financieros _____			
6.- Otros Ingresos * _____			
* Anexar en el formato correspondiente la información detallada de estos conceptos			TOTAL _____
III.- Egresos			
1.- Educación y Capacitación Política _____			
2.- Investigación Socioeconómica y Política _____			
3.- Actividades Editoriales _____			
4.- Organización y Administración _____			
5.- Adquisición de activos _____			
6.- Cuentas por pagar _____			
* Anexar detalle de pasivos			TOTAL _____
IV.- Resumen			
Ingresos	\$	_____	
Egresos	\$	_____	
Saldo	\$	_____	
Anexar detalle de los pasivos al cierre del Ejercicio.			
V.- Responsable de la información			<p>Declaro bajo protesta decir verdad que esta A.P.E. se ha ajustado a lo dispuesto por los artículos 215 cuarto y quinto párrafos y 218 fracciones X de la Ley Electoral del Estado.</p>

Nombre (Titular del organismo responsable del financiamiento)			
_____		_____	
Firma		Fecha	