|  |
| --- |
| **1. ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ESTADOS FINANCIEROS** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Documentos conforme a los artículos 35, fracción IV de la Ley Electoral del Estado de Querétaro; 2, 3, inciso e), 4,46, párrafo segundo y 99 del Reglamento de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro. | Entrega | | | SI | NO | | 1) Estado de Situación Financiera. |  |  | | 2) Estado de Actividades. |  |  | | 3) Estado de Cambios en la Situación Financiera. |  |  | | 4) Relaciones Analíticas:   1. Balanza de Comprobación. 2. Movimientos Auxiliares. |  |  | |  |  | |  |  | | 5) Documentación Comprobatoria. |  |  |  |  | | --- | | **Nota. Presentar mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización para efectos de entrega-recepción.** |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa.**

|  |
| --- |
| **2. ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ACTIVO** | | | | | Número de cuenta | **CIRCULANTE** | Periodos anteriores | Periodo actual | | 100-001-101 | Caja |  |  | | 100-001-102 | Bancos |  |  | | 100-001-103 | Deudores Diversos |  |  | | 100-001-104 | Anticipo a Proveedores |  |  | | **TOTAL DE ACTIVO CIRCULANTE** | |  |  | |  | **NO CIRCULANTE** |  |  | | 100-002-101 | Equipo de Comunicación |  |  | | 100-002-102 | Equipo de Cómputo |  |  | | 100-002-103 | Equipo Audiovisual |  |  | | 100-002-104 | Equipo de Transporte |  |  | | 100-002-105 | Mobiliario y Equipo de Oficina |  |  | | 100-002-106 | Terrenos |  |  | | 100-002-107 | Edificios |  |  | | 100-002-108 | Construcciones |  |  | | 100-002-109 | Depreciaciones Acumuladas |  |  | | **TOTAL DE ACTIVO NO CIRCULANTE** | |  |  | |  | **DIFERIDO** |  |  | | 100-003-101 | Depósitos en Garantía |  |  | | **TOTAL DE ACTIVO DIFERIDO** | |  |  | | **TOTAL DE ACTIVO** | |  |  | | **PASIVO** | | | | | Número de cuenta | **CIRCULANTE** | Periodos anteriores | Periodo actual | | 200-002-201 | Proveedores |  |  | | 200-002-202 | Acreedores Diversos |  |  | | 200-002-203 | Impuestos y Retenciones por pagar |  |  | | **TOTAL DE PASIVO** | |  |  | | **PATRIMONIO** | | | | | Número de cuenta | **PATRIMONIO** | Periodos anteriores | Periodo actual | | 300-301-001 | Patrimonio Contribuido |  |  | | 300-302-001 | Resultado de Ejercicios Anteriores |  |  | | 300-302-002 | Resultado de Ejercicio Actual |  |  | | **TOTAL DEL PATRIMONIO** | |  |  | | **TOTAL DE PASIVO Y PATRIMONIO** | |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma | | Responsable de finanzas |  |  |  | |  |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **3. ESTADO DE ACTIVIDADES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **No. Cuenta** | **Concepto** | **Periodos anteriores** | **Periodo actual** | **Acumulado** | | 400 | **INGRESOS** |  |  |  | | 401 | Financiamiento Privado |  |  |  | | **TOTAL DE INGRESOS** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **No. Cuenta** | **Concepto** | **Periodos anteriores** | **Periodo actual** | **Acumulado** | | 500 | **EGRESOS** |  |  |  | | 501 | Actividades ordinarias |  |  |  | | 502 | Actividades para cumplir su objeto social |  |  |  | | **TOTAL DE EGRESOS** | |  |  |  | | **RESULTADO DEL EJERCICIO** | |  |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **4. ESTADO DE CAMBIOS EN LA SITUACIÓN FINANCIERA** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Concepto** | **Origen**  **(Saldo inicial)** | **Aplicación**  **(Saldo final)** | **Diferencia** | | **ACTIVO** |  |  |  | | Caja |  |  |  | | Banco |  |  |  | | Deudores Diversos |  |  |  | | Anticipo a Proveedores |  |  |  | | Equipo de Comunicación |  |  |  | | Equipo de Cómputo |  |  |  | | Equipo Audiovisual |  |  |  | | Equipo de Transporte |  |  |  | | Mobiliarios y Equipo de Oficina |  |  |  | | Terrenos |  |  |  | | Edificios |  |  |  | | Construcciones |  |  |  | | Depreciaciones Acumuladas |  |  |  | | Depósitos en Garantía |  |  |  | | **TOTAL DE ACTIVO** |  |  |  | | **PASIVO** |  |  |  | | Proveedores |  |  |  | | Acreedores Diversos |  |  |  | | Impuestos y Retenciones por pagar |  |  |  | | **TOTAL DE PASIVO** |  |  |  | | **RESULTADO DEL EJERCICIO** |  |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |  |
| --- | --- |
| **5. ÚNICO DE INGRESOS** | |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **No. Cuenta** | **Tipo de ingresos** | **Periodos anteriores** | **Periodo actual** | **Acumulado** | | **400** | **INGRESOS** | | | | | **401** | **FINANCIAMIENTO PRIVADO** | | | | | **400-401-001** | **APORTACIÓN DE SIMPATIZANTES** |  |  |  | | **400-401-002** | **DONACIONES Y APORTACIONES** |  |  |  | | **400-401-003** | **AUTOFINANCIAMIENTO** |  |  |  | | 400-401-003-01 | Conferencias |  |  |  | | 400-401-003-02 | Eventos culturales |  |  |  | | 400-401-003-03 | Juegos |  |  |  | | 400-401-003-04 | Espectáculos |  |  |  | | 400-401-003-05 | Sorteos, rifas y colectas |  |  |  | | 400-401-003-06 | Publicaciones |  |  |  | | 400-401-003-07 | Venta de bienes |  |  |  | | 400-401-003-08 | Otra actividad lucrativa |  |  |  | | **400-401-004** | **FINANCIAMIENTO POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS, FONDOS Y FIDEICOMISOS** |  |  |  | | **Total** | |  |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | | Nombre |  | Firma | | | Responsable de finanzas |  | |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |  |
| --- | --- |
| **6. ACREDITACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE DE FINANZAS** | |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   **CONSEJO GENERAL DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE QUERÉTARO**  **PRESENTE:**   |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   La/El que representa a la persona sujeta a obligaciones, ante el Consejo General del Instituto Electoral del Estado de Querétaro C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme a los artículos 46 de la Ley Electoral del Estado de Querétaro; 2, 3, inciso e) y 4 del Reglamento de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro, con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, informo: nombre y cargo de las personas responsables de la persona sujeta a obligaciones:   |  | | --- | | **1. Responsable de finanzas** | | Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cédula Profesional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Firma de aceptación del cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  | | --- | | **2. Encargado de los registros contables** | | Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cédula profesional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Firma de aceptación del cargo**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Firmo bajo protesta de decir verdad.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma | |

**Nota: Este formato se adjunta al escrito inicial que se presente ante el Instituto Electoral del Estado de Querétaro y cuando se requiera llevar a cabo algún cambio en la designación, para efectos de entrega-recepción, debe presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **7. ARQUEO DE CAJA** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | | --- | --- | | **Concepto**  **(Elabórese hoja anexa por cada uno de los renglones que se considere necesario)** | **Importe** | | 1. Ingresos no Depositados |  | | 2. Fondo de Caja |  | | 3.Otros Valores |  | | 4.Comprobante por Comprobante |  | | Total de Arqueo |  | | Saldo en Contabilidad |  | | Sobrante o Faltante |  |   Los fondos y documentos, según detalle que antecede con un importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representan el fondo fijo que está bajo mi custodia. Fue contado en mi presencia el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y fueron devueltos íntegros el mismo día a las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  **Responsable:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nombre |  | Firma |   **Formuló:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   **Testigo:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma | | Responsable de finanzas | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- | |

**Nota: Este formato debe realizarse en cada cierre de mes y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **8. CONCILIACIÓN BANCARIA** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **Datos financieros** | | Conciliación Bancaria al: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cuenta No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Institución Financiera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Concepto** | | | **Importe** | | Saldo en Banco | | |  | | Menos: Abonos en libros no registrados en el Estado de Cuenta Bancario (cheques en circulación). | | |  | | Fecha | No. Cheque | Persona beneficiaria |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **Total cheques en tránsito** | | |  | | Menos: Abonos en Estado de Cuenta Bancario no registrados en libros. | | |  | | **Subtotal** | | |  | | Más: Cargos en libros no registrados en Estados de Cuenta Bancario. | | |  | | Más: Cargos en Estado de Cuenta Bancario no registrados en libros. | | |  | | **Subtotal** | | |  | | **SALDO EN CONTABILIDAD AL** | | |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Nota: Este formato debe realizarse en cada cierre de mes y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **9. REALIZACIÓN DE EVENTOS** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Fecha de autorización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Con fundamento en el artículo 43 de la Ley Electoral del Estado de Querétaro le informo que se llevará a cabo la siguiente actividad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Lugar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Horario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  En su caso, total de boletaje puesto a la venta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  El siguiente apartado se deberá llenar en caso de realización de conferencias, eventos culturales, espectáculos y/u otra actividad lucrativa:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Venta de:** | **Si** | **No** | **Administrado por:** | | Alimentos |  |  |  | | Cervezas |  |  |  | | Vinos y licores |  |  |  | | Artículos varios\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(especificar) |  |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato deberá entregarse a más tardar 10 días hábiles antes de la realización del evento y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **10. CONTROL DE EVENTOS DE AUTOFINANCIAMIENTO** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Fecha de autorización de evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Formato de control No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Organización ciudadana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipo de evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar del evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  En su caso, bien a sortear: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | **Forma de administración** | **Marque con una X** | | Directamente |  | | Asociación en participación |  | | Nombre o denominación del asociante: | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Control de boletos, números o entradas** | | | | Total impresos | Del No. | Al No. | | Vendidos | Del No. | Al No. | | Cortesías | Del No. | Al No. |  |  |  | | --- | --- | | **Ingresos totales para el asociante por:** | **Ingresos totales para la persona sujeta a obligaciones por:** |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Boletaje | $ | Boletaje | $ | | Alimentos | $ | Alimentos | $ | | Cerveza | $ | Cerveza | $ | | Vinos y licores | $ | Vinos y licores | $ | | Otros\_\_\_\_\_\_\_\_(Especificar) | $ | Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Especificar) | $ | | **Total** | $ | **Total** | $ |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad  de quien la emite.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre | |  | | Firma | | | Responsable de finanzas | |  |  |  | | |

**Nota: Este formato debe realizarse en el momento del evento y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **11. DIRECTORIO DE REPRESENTANTES LEGALES Y PERSONAS RESPONSABLES DE FINANZAS** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nombre** | **Cargo** | **Domicilio** | **Correo electrónico** | **Teléfono** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Nota: Para efectos de entrega-recepción, este formato deberá presentarse actualizado ante la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro, de manera adjunta al primer informe financiero**, **así como cuando si exista alguna modificación.**

|  |
| --- |
| **12. RELACIÓN DE DEUDORES DIVERSOS** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre** | **Importe** | **Origen del adeudo** | **Fecha origen del adeudo** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **Total** |  |  |  | | **Saldo anterior**[[1]](#footnote-1) |  |  |  | | **Saldo Actual** |  |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **13. RELACIÓN DE PROVEEDORES** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Número de factura** | **Nombre** | **Concepto** | **Importe** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **Total** | | |  | | **Saldo anterior**[[2]](#footnote-2) | | |  | | **Saldo actual** | | |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma | | Responsable de finanzas |  |  |  |   Nota: Deberán anotarse los principales proveedores de pagos acumulados superiores a 200 veces el valor vigente de la UMA. |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **14. RELACIÓN DE ACREEDORES DIVERSOS** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre** | **Concepto** | **Importe** | **Fecha origen del adeudo** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **Total** | |  |  | | **Saldo anterior**[[3]](#footnote-3) | |  |  | | **Saldo actual** | |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **15. RELACIÓN DE IMPUESTOS Y RETENCIONES POR PAGAR** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Contribución** | **Datos del documento el cual de origen al impuesto** | **Fecha origen del adeudo** | **Importe** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **Total** | | |  | | **Saldo anterior**[[4]](#footnote-4) | | |  | | **Saldo actual** | | |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **16. RELACIÓN DE ACREEDORES FISCALES** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Contribución** | **Datos del documento**  **de origen del adeudo** | **Fecha origen del adeudo** | **Importe** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **Total** | | |  | | **Saldo anterior**[[5]](#footnote-5) | | |  | | **Saldo actual** | | |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **17. ANÁLISIS DE LA CUENTA DE**  **ACTIVIDADES ORDINARIAS** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **No. Cuenta** | **Concepto** | **Periodos anteriores** | **Periodo actual** | **Acumulado** | | 500-501-001 | Gastos de Operación |  |  |  | | 500-501-002 | Gastos de Administración |  |  |  | | 500-501-003 | Gastos Generales |  |  |  | | 500-501-004 | Depreciación de Bienes Muebles |  |  |  | | 500-501-005 | Gastos Financieros |  |  |  | | **Total** | |  |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |  |
| --- | --- |
| **18. ANÁLISIS DE LA CUENTA DE**  **GASTOS DE OPERACIÓN** | |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **No. Cuenta** | **Concepto** | **Periodos anteriores** | **Periodo actual** | **Acumulado** | | 500-501-001-01 | Sueldos ordinarios |  |  |  | | 500-501-001-02 | Honorarios |  |  |  | | 500-501-001-03 | Prima de antigüedad |  |  |  | | 500-501-001-04 | Tiempo extraordinario |  |  |  | | 500-501-001-05 | Prima vacacional |  |  |  | | 500-501-001-06 | Aguinaldo |  |  |  | | 500-501-001-07 | Vacaciones |  |  |  | | 500-501-001-08 | Indemnizaciones |  |  |  | | 500-501-001-09 | Pensiones |  |  |  | | 500-501-001-10 | SAR |  |  |  | | 500-501-001-11 | IMSS |  |  |  | | 500-501-001-12 | INFONAVIT |  |  |  | | 500-501-001-13 | Cesantía y vejez |  |  |  | | **Total** | |  |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro**

|  |
| --- |
| **19. ANÁLISIS DE LA CUENTA DE**  **GASTOS DE ADMINISTRACIÓN** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **No. Cuenta** | **Concepto** | **Periodos anteriores** | **Periodo actual** | **Acumulado** | | 500-501-002-01 | Arrendamiento de bienes inmuebles |  |  |  | | 500-501-002-02 | Arrendamiento de bienes muebles |  |  |  | | 500-501-002-03 | Mensajería y paquetería |  |  |  | | 500-501-002-04 | Teléfono |  |  |  | | 500-501-002-05 | Energía eléctrica |  |  |  | | 500-501-002-06 | Agua potable |  |  |  | | 500-501-002-07 | Atención a representante y simpatizantes |  |  |  | | 500-501-002-08 | Gastos de Viaje |  |  |  | | 500-501-002-09 | Primas y pólizas de seguros |  |  |  | | 500-501-002-10 | Fletes, maniobras y almacenajes |  |  |  | | 500-501-002-11 | Gastos notariales |  |  |  | | 500-501-002-12 | Contribuciones y sus accesorios |  |  |  | | 500-501-002-13 | Herramientas y enseres menores |  |  |  | | 500-501-002-14 | Mantenimiento de equipo de comunicación |  |  |  | | 500-501-002-15 | Mantenimiento de equipo de cómputo |  |  |  | | 500-501-002-16 | Mantenimiento de equipo audiovisual |  |  |  | | 500-501-002-17 | Mantenimiento de equipo de transporte |  |  |  | | 500-501-002-18 | Mantenimiento de mobiliario y equipo de oficina |  |  |  | | 500-501-002-19 | Mantenimiento de edificio |  |  |  | | 500-501-002-20 | Servicio de Internet |  |  |  | | **Total** | |  |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **20. ANÁLISIS DE LA CUENTA DE**  **GASTOS GENERALES** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **No. Cuenta** | **Concepto** | **Periodos anteriores** | **Periodo actual** | **Acumulado** | | 500-501-003-01 | Papelería y artículos de oficina |  |  |  | | 500-501-003-02 | Libros, revistas y periódicos |  |  |  | | 500-501-003-03 | Cuotas y suscripciones |  |  |  | | 500-501-003-04 | Gastos menores |  |  |  | | 500-501-003-05 | Combustibles y lubricantes |  |  |  | | 500-501-003-06 | Gastos y artículos de limpieza para oficina |  |  |  | | 500-501-003-07 | Artículos de primeros auxilios |  |  |  | | 500-501-003-08 | Material de fotografía y cinematografía |  |  |  | | 500-501-003-09 | Consumibles para computadora |  |  |  | | 500-501-003-10 | Reuniones cívicas o políticas |  |  |  | | 500-501-003-11 | Avisos oficiales |  |  |  | | 500-501-003-12 | Gastos de resguardo de bienes muebles |  |  |  | | **Total** | |  |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **21. ANÁLISIS DE LA CUENTA DE**  **DEPRECIACIÓN DE BIENES MUEBLES** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **No. Cuenta** | **Concepto** | **Periodos anteriores** | **Periodo actual** | **Acumulado** | | 500-501-004 | Depreciación de bienes muebles |  |  |  | | 500-501-004-01 | Depreciación de bienes |  |  |  | | **Total** | |  |  |  |  |  | | --- | | Notas aclaratorias para control interno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Nota: Describir en el registro contable las características: clase de bien, modelo, serie, código establecido por la persona sujeta a obligaciones y costo.  Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **22. ANÁLISIS DE LA CUENTA DE**  **GASTOS FINANCIEROS** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   No. de Cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **No. Cuenta** | **Concepto** | **Periodos anteriores** | **Periodo actual** | **Acumulado** | | 500-501-005 | Gastos Financieros | | | | | 500-501-005-01 | Comisiones |  |  |  | | 500-501-005-02 | Intereses |  |  |  | | **Total** | |  |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |  |
| --- | --- |
| **23. ANÁLISIS DE LA CUENTA DE**  **ACTIVIDADES PARA CUMPLIR SU OBJETO SOCIAL** | |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **No. Cuenta** | **Concepto** | **Trimestres anteriores** | **Trimestre actual** | **Acumulado** | | **500-502-001** | **ASAMBLEAS** | | | | | 500-502-001-01 | Honorarios y prestación de servicios |  |  |  | | 500-502-001-02 | Arrendamiento de bienes inmuebles |  |  |  | | 500-502-001-03 | Arrendamiento de bienes muebles |  |  |  | | 500-502-001-04 | Atención a personas asociadas |  |  |  | | 500-502-001-05 | Gastos de viaje |  |  |  | | 500-502-001-06 | Combustibles y lubricantes |  |  |  | | 500-502-001-07 | Impresiones de material didáctico |  |  |  | | 500-502-001-08 | Promoción y difusión para personas asociadas |  |  |  | | 500-502-001-09 | Promoción y difusión a la ciudadanía |  |  |  | | 500-502-001-10 | Otro **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (especificar) |  |  |  | | **Subtotal** | |  |  |  | | **Total** | |  |  |  | | **No. Cuenta** | **Concepto** | **Trimestres anteriores** | **Trimestre actual** | **Acumulado** | | **500-502-002** | **CAPACITACIÓN** | | | | | 500-502-002-01 | Honorarios y prestación de servicios |  |  |  | | 500-502-002-02 | Arrendamiento de bienes inmuebles |  |  |  | | 500-502-002-03 | Arrendamiento de bienes muebles |  |  |  | | 500-502-002-04 | Atención a personas asociadas |  |  |  | | 500-502-002-05 | Gastos de viaje |  |  |  | | 500-502-002-06 | Combustibles y lubricantes |  |  |  | | 500-502-002-07 | Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(especificar) |  |  |  | | **Subtotal** | |  |  |  | | **Total** | |  |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **24. ANÁLISIS DE BIENES EN COMODATO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **DENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Descripción del bien** | **Nombre del comodante** | **Vigencia**  **(Del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_)** | **Ubicación del bien** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **25. BITÁCORA DE GASOLINA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **Datos generales** | | No. de Factura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Proveedor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Fecha** | **Actividad por realizar** | **Importe total** | **Vehículo,**  **modelo y placas** | **Kilometraje** | **Nombre y firma de quien realiza actividad** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | **Total** | |  |  |  |  |   **Nota:** **Este formato deberá realizarse por cada factura por concepto de combustibles y lubricantes.**  Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe realizarse al momento en que se efectúa la operación y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **26. CONCENTRADO DE FINANCIAMIENTO PRIVADO** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Aportaciones** | | | | | **Folio** | **Fecha** | **Nombre** | **Importe** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **Total** | | |  | | **Saldo anterior**[[6]](#footnote-6) | | |  | | **Saldo actual** | | |  | | **Donaciones** | | | | | **Folio** | **Fecha** | **Nombre** | **Importe** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **Total** | | |  | | **Saldo anterior**[[7]](#footnote-7) | | |  | | **Saldo actual** | | |  |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Responsable de finanzas | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **27. SOLICITUD DE RECURSOS**  **(PÓLIZA DE EGRESOS)** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Número de póliza de egresos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Número de cheque: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Número de transferencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **Persona beneficiaria o proveedor** | | Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **Importe** | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/100 M. N.) |  |  | | --- | | **Concepto** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite. *(Llenar esta sección únicamente en caso de la expedición de cheque).*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Persona beneficiaria o proveedor | Nombre |  | Firma |   AUTORIZA:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma | | Responsable de finanzas |  |  |  | |

**Nota: Este formato debe realizarse al momento en que se efectúa la operación y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **28. GASTOS DE ARRENDAMIENTO** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Importe $\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/100 M.N.)    Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA ARRENDATARIA** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA ARRENDADORA** | | 1. Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **DESCRIPCIÓN DEL BIEN ARRENDADO** | | 1. Denominación de persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio del inmueble: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Concepto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. En su caso, domicilio de resguardo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal[[8]](#footnote-8) | Nombre  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Nota: Este formato debe realizarse al momento en que se efectúa la operación y, para efectos de entrega-recepción, deberá presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **29. RECIBO DE INGRESOS DE FINANCIAMIENTO PRIVADO**  **(PÓLIZA DE INGRESOS)** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | No. de Folio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/20\_\_**  Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Importe $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/100 M.N.)    Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      |  | | --- | | **FINANCIAMIENTO PRIVADO** | | Tipo de Financiamiento:   1. Aportaciones de simpatizantes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      1. Donaciones y aportaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Efectivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     Descripción del bien (en caso de especie): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Criterio de valuación utilizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. Autofinanciamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Concepto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **DATOS DE LA PERSONA FÍSICA QUIEN APORTA EL RECURSO** | | 1. Nombre de la persona que entrega el recurso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Clave de elector: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7. Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8. CLABE bancaria estandarizada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **FIRMA DE LA PERSONA APORTANTE**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  APORTO EL RECURSO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE PARA QUE SEA DESTINADO DE MANERA EXCLUSIVA PARA LOS FINES VINCULADOS CON LAS ACTIVIDADES DE LA PERSONA SUJETA A OBLIGACIONES. |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas | Nombre |  | Firma |   **Nota: Acompañarse de copia simple de una identificación oficial con fotografía de quien entrega el recurso, y demás documentación legal comprobatoria que permita identificar el origen del mismo.** |

**Nota: Este formato debe realizarse al momento en que se efectúa la operación y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **30. ACTUALIZACIÓN DE INVENTARIOS DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correspondiente al periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación de la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Altas de inventarios**  **(Adquisiciones y Donaciones)** | | | | | | | **Folio** | **Fecha** | **Descripción del bien** | **Monto de la operación** | **Comprobante** | **Localización** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | **Total** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Bajas de inventarios**  **(Ventas y destrucciones)** | | | | | | | **Fecha** | **Descripción del bien** | **Monto original o monto del avalúo** | **Monto de la operación** | **Comprobante** | **Localización** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | **Total** | |  |  |  |  | | --- | | Notas aclaratorias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre |  | Firma |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Responsable de finanzas |  |  |  |   **Nota: En caso de donación se deberá considerar el valor comercial o avalúo del bien respectivamente dependiendo de la cuantía del mismo.** |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

|  |
| --- |
| **31. INVENTARIO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES** |
| |  |  | | --- | --- | | **Emblema de la**  **persona sujeta a**  **obligaciones** | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Periodo inicial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Periodo final: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **IDENTIFICACIÓN** | | 1. Denominación la persona sujeta a obligaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Inventario** | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha de adquisición** | **Folio asignado** | **Descripción del bien** | **Recursos con que se adquirió** | **Documento que acredite la propiedad** | **Número de documento que acredite la propiedad** | **Nombre del emisor del documento con el que se acreditó la propiedad** | **Cuenta contable en donde se registró** | **Valor de entrada o monto original de la inversión** | **Tasa de depreciación en el periodo** | **Valor de la depreciación** | **Valor en libros** | **Ubicación física del bien** | **Número de meses de uso** | **Nombre completo y domicilio del resguardante** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Total** | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | | Notas aclaratorias: |   Bajo protesta de decir verdad declaramos que la información presentada es razonablemente correcta y es responsabilidad de quien la emite.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Representante legal | Nombre  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Responsable de Finanzas | Nombre  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   **Nota: En caso de donación se deberá considerar el valor comercial o avalúo del bien respectivamente dependiendo de la cuantía del mismo.** |

**Nota: Este formato debe elaborarse una vez concluido el periodo que se informa y, para efectos de entrega-recepción, presentarse mediante escrito dirigido a la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.**

1. Debe coincidir con los Estados Financieros y saldo en balanza de comprobación del periodo que se revisa. [↑](#footnote-ref-1)
2. Debe coincidir con los Estados Financieros y saldo en balanza de comprobación del periodo que se revisa. [↑](#footnote-ref-2)
3. Debe coincidir con los Estados Financieros y saldo en balanza de comprobación del periodo que se revisa. [↑](#footnote-ref-3)
4. Debe coincidir con los Estados Financieros y saldo en balanza de comprobación del periodo que se revisa. [↑](#footnote-ref-4)
5. Debe coincidir con los Estados Financieros y saldo en balanza de comprobación del periodo que se revisa. [↑](#footnote-ref-5)
6. Debe coincidir con los Estados Financieros y saldo en balanza de comprobación del periodo que se revisa. [↑](#footnote-ref-6)
7. Debe coincidir con los Estados Financieros y saldo en balanza de comprobación del periodo que se revisa. [↑](#footnote-ref-7)
8. Acompañar copia simple de una identificación oficial con fotografía de la persona arrendadora o del representante legal de la persona arrendadora, según corresponda, y demás documentación legal comprobatoria. [↑](#footnote-ref-8)