|  |
| --- |
| **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)