**INFORME MENSUAL ORIGEN Y DESTINO DE LOS RECURSOS DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMATO: DPAyF-IM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**I.- IDENTIFICACIÓN**

1. Nombre de la Organización\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Saldo Inicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Financiamiento Privado
   1. Financiamiento por los afiliados \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Efectivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Financiamiento de Personas Físicas \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Efectivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Autofinanciamiento \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Financiamiento por rendimientos financieros

TOTAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

A. Gastos de actividades de Constitución \*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* Anexar relación de estos egresos

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

EGRESOS $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SALDO $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V.- RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOMBRE (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA “BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD” FECHA**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO: Formato: DPAyF-IM**

**PERÍODO**: Período que comprende el informe

**I. IDENTIFICACIÓN**

**NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:** Denominación completa de la organización, sin abreviaturas tal como aparece en el registro correspondiente.

**DOMICILIO / TELÉFONO:** Domicilio completo (calle, número exterior e interior, colonia, código postal, ciudad y entidad federativa), en donde se ubiquen las oficinas de la organización, así como el teléfono o teléfonos correspondientes.

**II. INGRESOS**

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

**FINANCIAMIENTO POR LOS AFILIADOS:** Monto total de los ingresos obtenidos por concepto de aportaciones recibidas por la organización, por las aportaciones de sus afiliados, separando aquellos recibidos en efectivo y en especie.

**FINANCIAMIENTO DE PERSONAS FÍSICAS:** Monto total de los ingresos obtenidos por concepto de aportaciones en dinero y en especie recibidas por la organización de parte de Personas Físicas, separando aquellos recibidos en efectivo y en especie.

**AUTOFINANCIAMIENTO:** Monto total de los ingresos obtenidos por la organización derivado de sus actividades promocionales: conferencias, espectáculos, juegos, sorteos, eventos culturales, ventas editoriales y de propaganda utilitaria.

**FINANCIAMIENTO POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS**: Monto total de los ingresos obtenidos por el rendimiento de los fondos creados con su patrimonio o con las aportaciones que reciban.

**TOTAL:** Suma total de los ingresos obtenidos por la organización en el periodo que se informa (El saldo final deberá coincidir con el de la Contabilidad).

**III. EGRESOS**

**GASTOS DE OPERACIÓN PARA SU CONSTITUCIÓN:** Montos totales de los egresos efectuados por la organización por cada uno de los conceptos involucrados en su operación.

**IV. RESUMEN**

**INGRESOS:** Suma total de los ingresos obtenidos por la organización durante el periodo que se informa.

**EGRESOS:** Suma total de los egresos efectuados.

**SALDO:** El balance de los rubros anteriores o el neto incluyendo los pasivos. INGRESOS menos EGRESOS.

**V. RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

**NOMBRE:** Nombre del titular del órgano interno de finanzas de la organización.

**FIRMA:** Firma del titular del órgano interno de finanzas de la organización.

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

****

**ANEXO I. LISTA DE DOCUMENTOS ENTREGADOS - INFORME MENSUAL**

**LISTA DE DOCUMENTOS ENTREGADOS AL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Documentos** | **Recibido** |
| 1 | Informe Mensual de origen y destino de los recursos. (Formato: |  |
| 2 | Balanza de Comprobación mensual |  |
| 3 | Estados de Cuenta Bancarios conciliados mensualmente con la contabilidad |  |
| **4** | **I**nforme de controles de folios de los recibos expedidos por aportaciones de afiliados y personas físicas (Formato: |  |
| 5 | Informe de aportaciones y límites de sus organizaciones |  |
| 6 | Informe del detalle de ingresos obtenidos por autofinanciamiento (Formato: |  |
| 7 | Desglose de ingresos y gastos totales por autofinanciamiento (Formato: |  |
| 8 | Dispositivo electromagnético que contenga la información detallada del punto 2 al 10 del presente listado. |  |

Ex Fábrica San Manuel S/N Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santacruz Tlaxcala, Tlaxcala; a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACION

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS

INFORMES.

****

**FORMATO: DPAyF-BCM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **BALANZA DE COMPROBACIÓN MENSUAL DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA “BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD” FECHA

BALANZA DE COMPROBACIÓN MENSUAL

ANEXAR LA BALANZA DE COMPROBACIÓN MENSUAL AL PERÍODO QUE SE ESTÁ REPORTANDO.

Logotipo de la Organización en su caso.

****

**FORMATO: DPAyF-CF-FP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONTROL DE FOLIO DE RECIBOS**

NOMBRE DE LA ORGANIZACION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APORTACIONES DE:

AFILIADOS: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PERSONAS FÍSICAS: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Efectivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Efectivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TOTAL DE RECIBOS IMPRESOS\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UTILIZADOS\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CANCELADOS\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POR UTILIZAR\*

\* En caso necesario, utilice anexos para cada concepto

Logotipo de la Organización en su caso.

**FINANCIAMIENTO PRIVADO DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA “BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD” FECHA

****

**FORMATO: DPAyF-RAP-FP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Logotipo de la Organización en su caso.

**RECIBO DE APORTACIONES**

COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DE LA ORGANIZACIÓN

**RECIBO DE APORTACIONES**

Número de folio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bueno por $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APORTACIÓN (Marque con una “X”): EFECTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESPECIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESPECIFICAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POR LA CANTIDAD DE $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA AUTORIZADA

****

**FORMATO: DPAyF-IA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**APORTACIONES Y SUS LÍMITES**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA “BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD” FECHA

INFORME “INFORME EN EL CUERPO DEL DOCUMENTO SOBRE EL DESGLOSE DE APORTACIONES DE AFILIADOS Y SIMPATIZANTES COMO RESULTADO DE ACTIVIDADES DE FINANCIAMIENTO”

Logotipo de la Organización en su caso.

**FORMATO: DPAyF- AF-FP**

****

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA “BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD” FECHA

I. DETALLE DEL INGRESO NETO RECIBIDO

TIPO DE EVENTO NÚMERO DE EVENTOS MONTOS ($)

1. CONFERENCIAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ESPECTÁCULOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. JUEGOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. SORTEOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. EVENTOS CULTURALES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. VENTAS EDITORIALES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. VENTA DE PROPAGANDA UTILITARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. INGRESOS POR OTROS EVENTOS (Especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TOTAL GENERAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INGRESOS OBTENIDOS POR AUTOFINANCIAMIENTO DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

****

**INSTRUCTIVO DE LLENADO FORMATO: DPAyF- AF-FP**

1. **DETALLE DEL INGRESO NETO RECIBIDO.**

NÚMERO DE EVENTOS: Cantidad total de eventos realizados por la organización para la obtención de recursos, por cada uno de los tipos determinados en el Catálogo de Cuentas que se presenta.

MONTOS: Importe de los eventos realizados.

TOTAL GENERAL: Suma General del número de eventos realizados por la organización como de los ingresos obtenidos por la misma en el periodo que se informa.

1. **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN.**

NOMBRE: Nombre del titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización.

FIRMA: Firma del titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización.

FECHA: Fecha, (día, mes y año) en que se requisita el formato.

****

**FORMATO: DPAyF- DAF-FP**

Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Logotipo de la Organización en su caso

**DESGLOSE DE INGRESOS Y GASTOS TOTALES POR AUTOFINANCIAMIENTO DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA “BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD” FECHA

**I. DATOS GENERALES DEL EVENTO.**

Tipo de evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. INGRESOS TOTALES OBTENIDOS EN EL EVENTO**

**FOLIOS DE RECIBOS DE APORTACIONES MONTO: ($)**

DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. GASTOS TOTALES EFECTUADOS EN EL EVENTO**

**CONCEPTO PROVEEDOR FACTURA FECHA MONTO ($)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

****

**FORMATO: DPAyF- DAF-ECB**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la organización)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA “BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD” FECHA

INFORME

“LISTA DE LOS ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS”

Logotipo de la Organización en su caso

**ESTADO DE CUENTA BANCARIOS**