CNE
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
Construyendo Democracia

Unidad de Financiamiento, Transparencia, Fiscalización a Partidos Politicos y a Candidatos.

F-UFTF-001

Formato de Acreditación de Responsable Financiero y Registro de Cuenta Bancaria

Partidos Políticos y Alianzas

Artículos 11, 27 LFTFPPC

Organización Política			
Tipo de Organización	Partido Político: ☐	Alianza: ☐	
Nombre del Partido Político o Alianza:			
Nombre Completo del Representante Legal del Partido Político o Alianza:			
Identidad N°:		R.T.N.:	
Domicilio:			
Teléfono Fijo:	Teléfono Celular:	Correo Electrónico:	
Datos del Responsable Financiero (Persona Natural)			
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Identidad N°:		R.T.N.:	
Domicilio permanente:			
Teléfono Fijo:	Teléfono Celular:	Correo Electrónico:	
Datos del Responsable Financiero (Persona Jurídica)			
Denominación Social:		R.T.N.:	
Nombre del Representante Legal:			
Identidad N°:		R.T.N.:	
Teléfono Fijo:	Teléfono Celular:	Correo Electrónico:	

Registro del número de cuenta		
Fondos Públicos: Entidad Financiera:	Número de cuenta:	Fecha de apertura:
Fondos Privados: Entidad Financiera:	Número de cuenta:	Fecha de apertura:

La información que antecede ha sido provista y aprobada por mi persona por lo cual debe considerarse como cierta, correcta y completa.

Lugar y Fecha: _____

_____ Firma del Representante del Partido Político o Alianza

_____ Firma del Representante Financiero

La información personal solicitada en el Formato F-UFTF-001 es de carácter obligatorio para efectos de cualquier notificación personal o electrónica que la UFTF debe realizar a los Sujetos Obligados, conforme a los Artículos 87 y 88 reformados de Ley de Procedimientos Administrativos. Dicha información debe ser actualizada en caso de realizarse el cambio de alguno de los datos reportados en el presente formato.

Documentos de respaldo (artículo 42 de LFTFPPC): 1. Copia de tarjeta de identidad y R.T.N. del representante legal y del responsable financiero nominado

2. Copia de la cuenta bancaria de campaña electoral al momento de su apertura

CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
Construyendo Democracia

Unidad de Financiamiento, Transparencia, Fiscalización a Partidos Politicos y a Candidatos.

F-UFTF-002-A

Formato de Registro de Aportaciones en Efectivo

Partidos Políticos y Alianzas

Artículos 25 LFTFPPC

Nombre del Partido Político o Alianza:

Tipo de Aportación: Aportaciones privadas ☐ Préstamo ☐ Deuda Politica ☐ Otos Ingresos ☐

MONTO PERCIBIDO: **(Lempiras)** **RECIBO N°:**

Recibí la candidad de (en letras) (Lempiras)

Forma de recepción: Efectivo: ☐ Depósito: ☐ Cheque: ☐ Transferencia: ☐

Documento de comprobación: Número de depósito: Número de cheque: Otro similar:

Número de transferencia: Número de Prestamo

Tipo de Persona: **Natural** ☐ **Júridica** ☐

Datos del Aportante (Persona Natural):

Número de identidad: Nombre Completo:

Número de Celular: Dirección:

Datos del Aportante (Persona Jurídica):

Nombre -Razón Social de la Empresa:

Registro Mercantil: R.T.N: Telefono:

Lugar y fecha:

Nombre y firma del representante financiero del Partido Político o Alianza

✱ Anexar copias de las transferencias, depósitos bancarios, cheques y similares. No utilizar cheques de caja.

CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
Construyendo Democracia

Unidad de Financiamiento, Transparencia, Fiscalización a Partidos Politicos y a Candidatos.

F-UFTF-002-B

Formato de Registro de Aportaciones en Especie

Partidos Políticos y Alianzas

Artículos 25 LFTFPPC

Nombre del Partido Político o Alianzas: :

MONTO PERCIBIDO: **(Lempiras)** **RECIBO N°:**

Recibí aporte valora en especies en (en letras) (Lempiras)

Descripción del aporte en especie:

Tipo de Persona: **Natural** ☐ **Júridica** ☐

Datos del Aportante (Persona Natural):

Número de identidad: Nombre Completo:

Celular: Dirección

Aportante Persona Jurídica:

Nombre - Razón Social de la Empresa:

Registro Mercantil: R.T.N.:

Dirección R.T.N.: Telefono:

Lugar y fecha:

Nombre y firma del representante financiero del Partido Político o Alianza

✱ Anexar acta de recepción y fotografías de la aportación

CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
Construyendo Democracia

Unidad de Financiamiento, Transparencia, Fiscalización a Partidos Politicos y a Candidatos.

F-UFTF-003

Formato de Reporte de Ingresos por Colectas Populares

Partidos Políticos y Alianzas

Artículos 26 LFTFPPC

Nombre del Partido Político o Alianza:	
Límite de gasto de campaña:	Período reportado:

N°	Fecha del evento	Descripción del evento	Lugar de la colecta	Monto recaudado	Número de Certificación (UFTF) de autorización del evento
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
				TOTAL	

Lugar y fecha:

Nombre y firma del Representante Financiero

Tarjeta de indentidad

CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
Construyendo Democracia

Unidad de Financiamiento, Transparencia, Fiscalización a Partidos Politicos y a Candidatos.

F-UFTF-004

Formato de Registro de Aportaciones

Partídos Políticos y Alianzas

Artículos 21, 22 y 27 LFTFPPC

Nombre del Partido Político o Alianza:	
Límite de gasto de campaña:	Período reportado:

N°	DATOS DEL APORTANTE			VALOR (LPS.) SEGÚN TIPO DE APORTACIÓN					Número de recibo F-UFTF-002 A / B
	Nombre de la Persona Natural o Jurídica	Tarjeta de Indentidad - R.T.N.		Deuda Política	Préstamo	Aportaciones privadas		✱ Otros Ingresos	
						Efectivo	Especie		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
			TOTALES						

Lugar y fecha:

Nombre y firma del Representante Financiero

Tarjeta de indentidad

✱ Consiste en aportes por productos financieros, rentas de propiedad del partido y contribuciones por deducción de afiliados.

CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
Construyendo Democracia

Unidad de Financiamiento, Transparencia, Fiscalización a Partidos Politicos y a Candidatos.

F-UFTF-005

Formato de Registro de Gastos de Campaña Electoral

Partidos Políticos y Alianzas

Artículos 16 LFTFPPC

Nombre del Partido Político o Alianza:	
Límite de gasto de campaña:	Período reportado:

N°	Nombre del Proovedor	R.T.N.		Fecha del Documento	Tipo de Documento	Concepto del Gasto	Clase de Gasto	Valor (Lps.)	Número de comprobante
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
							TOTAL ACUMULADO		

Lugar y fecha:

Nombre y firma del Representante Financiero

Tarjeta de indentidad

Documentos de respaldo (artículo 42 de LFTFPPC): Para cada numeral adjuntar comprobante de gasto: Facturas, contratos etc., recibos simples (según modelo proporcionado por la unidad).

CNE
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
Construyendo Democracia

Unidad de Financiamiento, Transparencia, Fiscalización a Partidos Politicos y a Candidatos.

F-UFTF-006

Formato de Informe Consolidado para el Registro de Ingresos y Egresos
Partidos Políticos y Alianzas

Nombre del Partido Político o Alianza:	
Límite del gasto de campaña:	Período reportado:

N°.	Ingresos	Parcial	Total
1	Saldo Inicial Bancario		
2	Financiamiento Público (Deuda Política)		
3	Préstamos		
4	Financiamiento Privado		
	Ingreso por aporte en efectivo		
	Persona Natural		
	Persona Jurídica		
	Ingreso por aporte en especie		
	Persona Natural		
	Persona Jurídica		
5	Ingreso por colecta popular		
6	Otros Ingreso		
	Total ingresos		

N°.	Egresos	Parcial	Total
1	Gastos de propaganda		
2	Gastos operativos de la campaña		
3	Gastos de propaganda en diarios, revistas, y otros medios impresos		
4	Gastos de producción de los mensajes para radio y televisión		
	Total Gastos de Campaña		
	Saldo final		

Lugar y Fecha: _____

_____ Autorizado por: Representante Legal del Partido Político o Alianza

_____ Firma del Representante Financiero

Documentos de respaldo (artículo 42 de LFTFPPC): Para cada numeral adjuntar comprobante de gasto: Facturas, contratos etc., recibos simples (según modelo proporcionado por la unidad).

CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
Construyendo Democracia

Unidad de Financiamiento, Transparencia y Fiscalización a Partidos Políticos y a Candidatos

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO, TRANSPARENCIA Y FISCALIZACIÓN A PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATOS

ACTA DE RECEPCIÓN DE APORTACIÓN EN ESPECIE

Número de recibo F-UFTF-002 B: _____

En la ciudad o comunidad de _____ municipio de _____ del departamento de _____, a los _____ días del mes de _____ del año _____ se procede a la recepción de la aportación en especie (describir el bien o servicio: cantidad, costo unitario, costo total) _____

_____

_____

_____

Recibida de: _____ con número de identidad _____ y teléfono número:

_____. Donación la cual recibí a entera satisfacción.

Si la donación es de una empresa agregar: Nombre o razón social de la empresa_____
Registro Mercantil _____ R.T.N:_____

_____ _____

Firma Responsable Financiero y/o precandidato **Firma del aportante**

*Adjuntar fotografías.

RECIBO DE GASTOS

Nº _____

Lugar y fecha de expedición

En _____ ***a los*** _____ *de* _____ *de* _____

Recibí de _____

_____ *la cantidad de* L. _____

Cantidad en letra

Por concepto de _____

_____

_____	_____	_____
Nombre completo del receptor	***Numero de tarjeta de identidad***	***Firma***

Usar este recibo únicamente en casos donde el prestatario del servicio sea una persona natural que no cuente con emisión de documentos fiscales