



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

Con transparencia fortalecemos la democracia

RECIBO

No _____

Lugar y fecha de expedición

En _____ a los _____ del mes _____ de _____

Recibí de _____

_____ la cantidad de (en números) L. _____

Cantidad en letras

Por concepto de: _____

Nombre completo del receptor

Documento Nacional de Identificación

Firma

No. telefónico: _____

Nota:

- Describir en forma detallada en el concepto el bien o servicio que se está cancelando, cantidad, costo unitario, costo total y demás que sean necesarios.
- Utilizar únicamente en casos donde no exista documentos fiscales por parte del prestatario de un servicio

Documentos de respaldo (artículo 42 Ley de Financiamiento, Transparencia y Fiscalización a Partidos Políticos y Candidatos)

- Adjuntar copia de Documento Nacional de Identificación
- Adjuntar fotografías

***Toda información que se solicite en los formatos es de carácter obligatorio y para uso exclusivo por la UFTF.**