

## Formato de Acreditación de Responsable Financiero y Registro de Cuenta Bancaria Candidatos de Partidos Políticos y Candidaturas Independientes

Artículos 12, 27 LFTFPPC y 8,11 del reglamento

Datos del Candidato			
Nombre del Partido Político o Candidatura Independiente			
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 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			
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 candidato

\_\_\_\_\_  
Firma del Responsable 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 48 de LFTFPPC): 1. Copia de tarjeta de identidad y R.T.N. del precandidato y del responsable financiero nominado  
2. Copia de la cuenta bancaria de campaña electoral al momento de su apertura



## Formato de Registro de Aportaciones en Efectivo

### Candidatos de Partidos Políticos y Candidaturas Independientes

Artículos 25 LFTFPPC

Nombre del Partido Político o Candidatura Independiente:			
Nombre del Candidato:			
Tipo de aportación:	Autofinanciamiento <input type="checkbox"/>	Préstamo <input type="checkbox"/>	Aportaciones privadas <input type="checkbox"/> Aportaciones del Partido <input type="checkbox"/>
MONTO PERCIBIDO:		(Lempiras)	RECIBO N°:
Recibí la cantidad de (en letras)		(Lempiras)	
Forma de recepción:	Efectivo: <input type="checkbox"/>	Depósito: <input type="checkbox"/>	Cheque: <input type="checkbox"/> Transferencia: <input type="checkbox"/>
Documento de comprobación: Número de depósito:		Número de cheque:	Otro similar:
Número de transferencia:		Número de Prestamo	
Tipo de Persona:	Natural <input type="checkbox"/>	Júridica <input type="checkbox"/>	
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 completo y firma del Responsable Financiero y/o candidato que recibe la contribución



## Formato de Registro de Aportaciones en Especie

### Candidatos de Partidos Políticos y Candidaturas Independientes

Artículos 25 LFTFPPC

Nombre del Partido Político o Candidatura Independiente:

Nombre del Candidato:

Tipo de aportación:      Aportaciones privadas ☐      Aportaciones del Partido ☐

**MONTO PERCIBIDO:**

(Lempiras)    **RECIBO N°:**

Recibí aporte en especies, valorado en: (letras)

Descripción del aporte en especie:

Tipo de Persona:      Natural ☐      Jurídica ☐

**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 completo y firma del responsable financiero y/o candidato que recibe la contribución



## Formato de Reporte de Ingresos por Colectas Populares

### Candidatos de Partidos Políticos y Candidaturas Independientes

Artículos 26 y 27 LFTFPPC

Nombre del Partido Político o Candidatura Independiente:   :	
Nombre deCandidato:	
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					
<b>TOTAL</b>					

Lugar y fecha:

Nombre y firma del Responsable Financiero



## Formato de Registro de Aportaciones

### Candidatos de Partidos Políticos y Candidaturas Independientes

Artículos 11, 21, 22 y 27 LFTFPPC

Nombre del Partido Político o Candidatura Independiente:

Nombre del Candidato:

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 Identidad - R.T.N.		Autofinanciamiento	Préstamo	Aportaciones privadas		Aportaciones del Partido		
						Efectivo	Especie	Efectivo	Especie	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
TOTALES										

Lugar y fecha:

Nombre y firma del Responsable Financiero

Documentos de respaldo (artículo 48 de LFTFPPC): Para cada numeral adjuntar el formato F-UFTF-2 A / B y su respectivo documento de respaldo como ser: comprobante de depósito, transferencia, acta de recepción de aporte en especie, fotografía etc.



## Formato de Registro de Gastos de Campaña Electoral

### Candidatos de Partidos Políticos y Candidaturas Independientes

Artículos 16 y 27 LFTFPPC

Nombre del Partido Político o Candidatura Independiente:

Nombre del Candidato:

Límite de gasto de campaña:

Período reportado:

N°	Nombre del Proveedor	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									
<b>TOTAL ACUMULADO</b>									

Lugar y fecha:

Nombre y firma del Responsable Financiero

Documentos de respaldo (artículo 48 de LFTFPPC): Para cada numeral adjuntar comprobante de gasto: Facturas, contratos etc., recibos simples (según modelo proporcionado por la unidad).

## Formato de Informe Consolidado para el Registro de Ingresos y Egresos Candidatos de Partidos Políticos y Candidaturas Independientes

Artículos 48 y 27 LFTFPPC

Nombre del Partido Político o Candidatura Independiente:

Nombre del Candidato:

Límite de gasto de campaña:

Período reportado:

N°.	Ingresos	Parcial	Total
1	Saldo Inicial Bancario		
2	Autofinanciamiento		
3	Préstamos		
4	Aporte del Partido Político		
	Ingreso por aporte en efectivo		
	Ingreso por aporte en especie		
5	Financiamiento Privado		
	Ingreso por aporte en efectivo		
	Persona Natural		
	Persona Jurídica		
	Ingreso por aporte en especie		
	Persona Natural		
	Persona Jurídica		
6	Ingreso por colecta popular		
	<b>Total ingresos</b>		
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		
	<b>Total Gastos de Campaña</b>		
	<b>Saldo final</b>		

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Candidato

Nombre y Firma del Responsable Financiero

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

Nº Correlativo

Lugar y fecha de expedición

En Tegucigalpa a los 11 de noviembre de 2017

Recibí de Marco Antonio Pérez López (Nombre del Candidato)

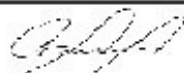
la cantidad de L. 10,000.00

Cantidad en letra

Diez mil Lempiras 00/100

Por concepto de Pago de renta acumulada al mes de enero  
del presente año.

Julio Cesar Arzu Bodden



1517 - 1976 - 00654

Nombre Completo del Réceptor

Firma

Número de Tarjeta de Identidad

**Nota: Utilizar únicamente en casos donde no exista documentos fiscales por parte del prestatario de un servicio.**