



Elecciones Primarias

Acreditación del Responsable Financiero y Registro de Cuenta Bancaria

Movimientos Internos de los Partidos Políticos

(artículos 12 y 27 Ley de Financiamiento, Transparencia y Fiscalización a Partidos Políticos y Candidatos)

Datos del Movimiento Interno		
Nombre del Partido Político:		R.T.N.:
Nombre del Movimiento Interno:		
Nombre del Representante Legal:		
DNI:		R.T.N.:
Domicilio:		
Teléfono Fijo: Teléfono Celular:		Correo Electrónico:
Datos del Responsable Financiero (Persona Natural)		
Nombre Completo:		Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐ Otro ☐
DNI:	R.T.N.:	Etnia:
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.



Elecciones Primarias

Acreditación del Responsable Financiero y Registro de Cuenta Bancaria

Movimientos Internos de los Partidos Políticos

(artículos 12 y 27 Ley de Financiamiento, Transparencia y Fiscalización a Partidos Políticos y Candidatos)

Datos de las Redes Sociales				
Nombre de la Red Social	Datos del Administrador:			
	Nombre del Administrador:	DNI/ RTN:	Teléfono Celular:	Correo Electrónico:
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

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: _____

Autorizado por: Responsable Financiero del Movimiento Interno

Firma del Representante Legal del
Movimiento Interno

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. 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 4 LFTFPFC):

1. Copia de Documento Nacional de Identificación y R.T.N del representante legal del movimiento y responsable financiero nominado
2. Copia de cuenta bancaria de campaña electoral al momento de su apertura

Elecciones Primarias

Registro de Aportaciones en Efectivo

Movimientos Internos de los Partidos Políticos

(artículos 25 y 27 Ley de Financiamiento, Transparencia y Fiscalización a Partidos Políticos y Candidatos)

Nombre del Partido Político:		
Nombre del Movimiento Interno:		
Tipo de aportación: Autofinanciamiento ☐ Préstamo ☐ Aportaciones privadas ☐ Aportaciones del Partido ☐		
Recibí la cantidad de (Lempiras)	(en números):	Aportación No.
	(en letras):	
Forma de recepción: Efectivo ☐ Depósito ☐ Cheque ☐ Transferencia ☐		
Documento de Comprobación	Número de depósito:	Número de cheque:
	Número de transferencia	Número de préstamo:
	Otro similar:	
Tipo de persona: Natural ☐ Jurídica ☐		
Datos del aportante (persona natural):		
DNI	Nombre completo	
Número de celular	Dirección	
Datos del aportante (persona jurídica):		
Nombre o Denominación Social de la Empresa:		
Registro Mercantil:	R.T.N:	Teléfono:

Lugar y fecha:

Nombre completo y firma del Responsable Financiero del Movimiento Interno

***Anexar copias de las transferencias, depósitos bancarios, cheques y similares.**

***Utilizar un formato por cada aportación en efectivo recibida.**

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



Elecciones Primarias

Registro de Aportaciones en Especies

Movimientos Internos de los Partidos Políticos

(artículos 25 y 27 Ley de Financiamiento, Transparencia y Fiscalización a Partidos Políticos y Candidatos)

Nombre del Partido Político:		
Nombre del Movimiento Interno:		
Tipo de aportación: Aportaciones Privadas ☐ Aportaciones del Partido ☐		
Recibí la cantidad de (Lempiras)	(en números):	Aportación No.
	(en letras):	
Descripción de aporte en especie:		
Tipo de persona: ☐ Natural ☐ Jurídica		
Datos del aportante (persona natural):		
DNI		Nombre completo
Número de celular		Dirección
Datos del aportante (persona jurídica):		
Nombre o Denominación Social de la Empresa:		
Registro Mercantil:	R.T.N:	Teléfono:

Lugar y fecha:

Nombre completo y firma del Responsable Financiero del Movimiento Interno

**Anexar acta de recepción y fotografía del aporte en especie.*

**Utilizar un formato por cada aportación en especie recibida.*

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



Elecciones Primarias

ACTA DE RECEPCIÓN DE APORTACIÓN EN ESPECIE

Número de recibo F-PC-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*): _____

Si la donación es de una persona natural agregar:

Recibida de: _____ con Documento Nacional de Identificación (DNI) _____ y teléfono número: _____. Donación la cual recibí a entera satisfacción.

Si la donación es de una empresa agregar:

Nombre o denominación social: _____
Registro Mercantil _____ R.T.N: _____
teléfono número: _____. Donación la cual recibí a entera satisfacción.

Nombre y firma del Responsable Financiero
o Precandidato

Nombre y firma del aportante

***Anexar fotografía del aporte en especie.**

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



Elecciones Primarias

Reporte de Ingresos por Colectas Populares

Movimientos Internos de los Partidos Políticos

(artículo 26 Ley de Financiamiento, Transparencia y Fiscalización a Partidos Políticos y Candidatos)

Nombre del Partido Político:

Nombre del Movimiento Interno:

Nº	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 Responsable
Financiero o Precandidato

Documento Nacional de Identificación

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

Elecciones Primarias

Consolidado de Registro de Aportaciones en Efectivo y Especie

Movimientos Internos de los Partidos Políticos

(artículos 21, 22 y 27 Ley de Financiamiento, Transparencia y Fiscalización a Partidos Políticos y Candidatos)

Nombre del Partido Político:

Nombre del Movimiento Interno:

N°	DATOS DEL APORTANTE			VALOR (L) SEGÚN TIPO DE APORTACIÓN						Número de aportación 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

Documento Nacional de Identificación

***Cada numeral debe estar organizado según la documentación soporte de la aportación en efectivo y especie recibida.**

*** No considerar el registro de colectas populares.**

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

Elecciones Primarias

Registro de Gastos de Campaña Electoral

Movimientos Internos de los Partidos Políticos

(artículo 16 Ley de Financiamiento, Transparencia y Fiscalización a Partidos Políticos y Candidatos)

Nombre del Partido Político:

Nombre del Movimiento Interno:

°	Nombre del Proveedor	R.T.N.		Fecha del Documento	Tipo de Documento	Concepto del Gasto	Número de Comprobante	Valor (L)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
11								
Total Acumulado								

Lugar y Fecha

Nombre y firma del Responsable Financiero

Documento Nacional de Identificación

**Documentos de respaldo (artículo 42 de LFTFPPC): Para cada numeral adjuntar comprobante de gastos, facturas, etc.*

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

Elecciones Primarias

Informe Consolidado para el Registro de Ingresos y Egresos

Movimientos Internos de los Partidos Políticos

(artículos 42 y 27 Ley de Financiamiento, Transparencia y Fiscalización a Partidos Políticos y Candidatos)

Nombre del Partido Político:	
Nombre del Movimiento Interno:	
Límite del Gasto de Campaña:	Periodo Reportado:

N°.	Ingresos	Parcial	Total
1	Saldo de apertura de cuenta		
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		
	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 de egresos		
	Saldo final (ingresos – egresos)		

Lugar y Fecha: _____

Autorizado por: Responsable Financiero del Movimiento Interno Firma del Representante legal del Movimiento Interno

*** Documentos de respaldo (artículo 42 de LFTFPPC): Copia de la cuenta bancaria al cierre de la campaña electoral.**

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



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.**