Anexo 1 - B" Recibo de Aportaciones de Personas Asociadas y Simpatizantes en Efectivo

Recibo de Aportaciones de Personas Asociadas y Simpatizantes en Efectivo		
	No. De Folio	_____ (1)
	Lugar	_____ (2)
	Fecha	_____ (3)
	Bueno por	$_____ (4)
ORGANIZACIÓN: _____ (5)		
ACUSA DE RECIBO DE:		
NOMBRE DE LA PERSONA APORTANTE: _____ (6)		
	(PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) (NOMBRE(S))	
DOMICILIO DE LA PERSONA APORTANTE _____ (7)		
CLAVE DE ELECTOR_____ _ (8)	RFC _____ (9)	
TELÉFONO _____ (10)		
POR LA CANTIDAD DE $_____ (11)		
IMPORTE CON LETRA _____ (12)		
APORTANTE: (13)		
☐	☐	
ASOCIADAS	SIMPATIZANTES	
FIRMA DE LA PERSONA APORTANTE (14) _____	NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FUNCIONARIA RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS (15) _____	
Artículo 95, numeral 1, inciso c) del Reglamento de Fiscalización.		

INSTRUCTIVO DEL ANEXO 1-B

Núm..	Campo	Especificaciones
(1)	**No. De Folio**	Deberá expresarse el número de recibo expedido.
(2)	**Lugar**	Deberá expresar el lugar en el cual se expidió el recibo.
(3)	**Fecha**	Deberá expresarse la fecha en la cual el recibo fue expedido o cancelado (día, mes y año).
(4)	**Bueno por**	Deberá expresarse el monto de la aportación que ampara.
(5)	**Organización**	Deberá expresar el nombre de la Organización Ciudadana que pretende obtener el registro como Partido Político.
(6)	**Nombre de la persona aportante**	Deberá expresar el nombre de la persona aportante, iniciando por primer apellido, segundo apellido y nombre (s).
(7)	**Domicilio de la persona aportante**	Deberán expresarse el domicilio de la persona aportante, que deberá contener la calle, número, colonia, alcaldía o municipio, entidad y código postal.
(8)	**Clave de elector**	Deberá expresar la clave que describe la credencial para votar con fotografía de la persona aportante.
(9)	**RFC**	Deberá expresar el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) de la persona aportante.
(10)	**Teléfono**	Deberá expresarse el teléfono de quien realizó la aportación.
(11)	**Por la cantidad de**	Deberá expresarse el monto en cantidad de la aportación que amparan.
(12)	**Importe con letra**	Deberá expresarse el monto en letra de la aportación que amparan.
(13)	**Aportante**	Deberá señalar el tipo de aportante, si corresponde a Asociadas o Simpatizantes
(14)	**Firma de la persona aportante**	Firma de la persona aportante.
(15)	**Nombre y firma de la persona funcionaria responsable del Órgano de finanzas**	Nombre y firma de la persona funcionaria responsable del órgano de finanzas de la OC