

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL
I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: AGUASCALIENTES FORMULA 1
- Entidad Federativa:** AGUASCALIENTES
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** OROZCO SANDOVAL MARTIN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** [REDACTED] **Teléfono oficina:** (449) 994287
- Dom. de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** SANTANA GARCIA JOSÉ DE JESUS
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** GONZALEZ DE LEON JAIME
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

V. ORIGEN Y MONTO DE RECURSOS DE LA CAMPAÑA (INGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
1. Aportaciones del Comité Ejecutivo Nacional:		
En efectivo	330,885.00	
En especie	622,534.60	
Subtotal		953,419.60
2. Aportaciones de otros órganos del partido		
En efectivo	80,000.00	
En especie	141,176.74	
Subtotal		221,176.74
3. Aportaciones del candidato:		
En efectivo	0.00	
En especie	0.00	
Subtotal		0.00
4. Aportaciones en especie:		
De Militantes	165.43	
De simpatizantes	7,021.87	
Subtotal		7,187.30
5. Rendimientos Financieros		0.00
6. Transferencias de recursos no federales		0.00
7. Otros ingresos		0.00
TOTAL		1,181,783.64

VI. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑA (EGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
A) Gastos de Propaganda:		
Páginas de Internet	3,248.00	
Cine	1,071.07	
Espectaculares	847,521.71	
Otros	237,038.06	
Subtotal		1,088,878.84
B) Gastos de operación de campaña:		34,201.33
C) Gastos en diarios, revistas y medios impresos:		27,174.99
D) Gastos de producción de radio y T.V.		54,501.86
TOTAL		1,204,757.02

VII. RESUMEN

INGRESOS	\$ 1,181,783.64		
EGRESOS		\$ 1,204,757.02	
SALDO			\$ -22,973.38 *

VIII. RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN

Nombre: OLSON SAN VICENTE CARLOS ALFREDO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
(Titular del órgano responsable de finanzas)


FIRMA

Nombre: GONZALEZ DE LEON JAIME
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
(Representante Financiero del candidato ó Coordinador de Campaña)

FIRMA

IX. NOMBRE Y FIRMA DEL CANDIDATO**

Nombre: OROZCO SANDOVAL MARTIN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

FIRMA

FECHA: 08/10/2012

* Anexar integración del Saldo Final (Bancos, cuentas por cobrar y pasivos)
 ** Anexar copia de la credencial para votar

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL
I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: AGUASCALIENTES FORMULA 2
- Entidad Federativa:** AGUASCALIENTES
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** HERRERA AVILA FERNANDO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 - R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
 - Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 - Teléfono particular:** [REDACTED] **Teléfono oficina:** (449) 1746818
 - Dom. de casa de campaña:** _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (C.P.) (Teléfono)
- * En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.


III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** GONZALEZ ESTRADA ARTURO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** ALANIZ DE LEON JUAN GUILLERMO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** 0 **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: BAJA CALIFORNIA FORMULA 1
- Entidad Federativa:** BAJA CALIFORNIA
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** RUFFO APPEL ERNESTO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____ ()
- Dom. de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** LUTTEROTH DEL RIEGO HECTOR ASKAN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** TORRES ZAZUETA ALFREDO ENRIQUE
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- 1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
- 2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: BAJA CALIFORNIA FORMULA 2
- 3. Entidad Federativa: BAJA CALIFORNIA
- 4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Terminó de campaña: 27/06/2012
- 5. Lema publicitario de la campaña _____
- 6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- 1. Nombre del Candidato: HERMOSILLO CELADA VICTOR
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- 2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
- 3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- 4. Teléfono particular: [REDACTED] Teléfono oficina: ()
- 5. Dom. de casa de campaña: _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

- Otro Domicilio de casa de campaña _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

- Otro Domicilio de casa de campaña _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- 1. Nombre del Suplente: SANCHEZ VAZQUEZ GUSTAVO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- 2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
- 3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- 4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- 1. Nombre: AYALA CERNA GERARDO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- 2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
- 3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED] BAJA CALIFORNIA 21339
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- 4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

V. ORIGEN Y MONTO DE RECURSOS DE LA CAMPAÑA (INGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
1. Aportaciones del Comité Ejecutivo Nacional:		
En efectivo	882,360.00	
En especie	914,141.32	
Subtotal		1,796,501.32
2. Aportaciones de otros órganos del partido		
En efectivo	0.00	
En especie	687,131.41	
Subtotal		687,131.41
3. Aportaciones del candidato:		
En efectivo	98,294.00	
En especie	31,206.85	
Subtotal		129,500.85
4. Aportaciones en especie:		
De Militantes	37,634.93	
De simpatizantes	8,233.04	
Subtotal		45,867.97
5. Rendimientos Financieros		0.00
6. Transferencias de recursos no federales		0.00
7. Otros ingresos		0.00
TOTAL		2,659,001.55

VI. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑA (EGRESOS)

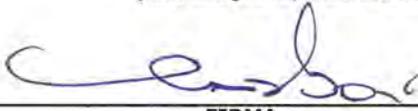
	IMPORTE	MONTO (\$)
A) Gastos de Propaganda:		
Páginas de Internet	28,478.48	
Cine	1,796.88	
Espectaculares	968,302.97	
Otros	413,011.39	
Subtotal		1,411,589.72
B) Gastos de operación de campaña:		61,698.47
C) Gastos en diarios, revistas y medios impresos:		183,872.14
D) Gastos de producción de radio y T.V.		103,938.32
TOTAL		1,761,098.65

VII. RESUMEN

INGRESOS	\$ 2,659,001.55		
EGRESOS		\$ 1,761,098.65	
SALDO			\$ 897,902.90 *

VIII. RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN

Nombre: _____ OLSON _____ SAN VICENTE _____ CARLOS ALFREDO _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
(Titular del órgano responsable de finanzas)


FIRMA

Nombre: _____ AYALA _____ CERNA _____ GERARDO _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
(Representante Financiero del candidato ó Coordinador de Campaña)

FIRMA

IX. NOMBRE Y FIRMA DEL CANDIDATO**

Nombre: _____ HERMOSILLO _____ CELADA _____ VICTOR _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

FIRMA

FECHA: _____ 08/10/2012 _____

* Anexar integración del Saldo Final (Bancos, cuentas por cobrar y pasivos)

** Anexar copia de la credencial para votar



PARTIDO ACCION NACIONAL

"IC" - INFORMES DE CAMPAÑA

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral: Número: Cabecera: BAJA CALIFORNIA SUR FORMULA 1
- Entidad Federativa: BAJA CALIFORNIA SUR
- Inicio de campaña: 30/03/2012 Termina de campaña: 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña: _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato: MENDOZA DAVIS CARLOS
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
- Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular: [REDACTED] Teléfono oficina: (612) 1257590
- Dom. de casa de campaña: [REDACTED] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

Otro Domicilio de casa de campaña [REDACTED] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

Otro Domicilio de casa de campaña [REDACTED] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

IFE INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
UNIDAD DE FISCALIZACIÓN DE LOS RECURSOS DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS
DIRECCIÓN DE ASESORIA DE PARTIDOS POLÍTICOS, AGRUPACIONES POLÍTICAS Y OTROS
31 MAY 2013
RECIBIDO
FIRMA _____ (C.P.) (Teléfono)

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente: FERNANDEZ SANCHEZ NAVARRO JUAN ALEJANDRO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
- Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre: OROZCO HIRALES EMETERIO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
- Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____



I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:

2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: BAJA CALIFORNIA SUR FORMULA 2

3. Entidad Federativa: BAJA CALIFORNIA SUR

4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Terminó de campaña: 27/06/2012

5. Lema publicitario de la campaña: _____

6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: SALDAÑA CISNEROS MARIA GUADALUPE
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____

3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: (612) 1257590

5. Dom. de casa de campaña: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

Otro Domicilio de casa de campaña: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

Otro Domicilio de casa de campaña: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

IFE INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE PARTIDOS POLÍTICOS, AGRUPACIONES POLÍTICAS Y OTROS

(Teléfono) UNIDAD DE FISCALIZACIÓN DE LOS RECURSOS DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS

31 MAY 2013

RECIBIDO

(C.P.) FIRMA _____ (Teléfono)

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: CASTRO IGLESIA ANA LORENA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____

3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: AGUIRE JAUREGUI SERGIO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____

3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:

2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: CAMPECHE FORMULA 1

3. Entidad Federativa: CAMPECHE

4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Terminó de campaña: 27/06/2012

5. Lema publicitario de la campaña _____

6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: MARQUEZ ZAPATA NELLY DEL CARMEN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____

3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____ (0) 0

5. Dom. de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: MAURY PEREZ MARIA ELENA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____

3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: SEGOVIA VILLANUEVA MANUEL JESUS
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____

3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera:
3. Entidad Federativa:
4. Inicio de campaña: Terminó de campaña:
5. Lema publicitario de la campaña:
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso):

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato:
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 2. R.F.C.: Clave de Elector:
 3. Domicilio particular:
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 4. Teléfono particular: Teléfono oficina:
 5. Dom. de casa de campaña:
(Calle) (Número) (Colonia) (Teléfono)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña
(Calle) (Número) (Colonia) (Teléfono)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña
(Calle) (Número) (Colonia) (Teléfono)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

IFE UNIDAD DE FISCALIZACIÓN DE LOS RECURSOS DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
 DIRECCIÓN DE AUDITORÍA DE PARTIDOS POLÍTICOS, ACURACIONES POLÍTICAS Y OTROS
 31 MAY 2013
RECIBIDO
 FIRMA

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente:
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: Clave de Elector:
3. Domicilio particular:
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: Teléfono oficina:

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre:
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: Clave de Elector:
3. Domicilio particular:
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: Teléfono oficina:

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL
I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: CHIHUAHUA FORMULA 1
- Entidad Federativa:** CHIHUAHUA
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** CORRAL JURADO JAVIER
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** (656) 3980932
- Dom. de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** MARTINEZ ELIZONDO SYLVIA LETICIA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** CUAN FONG OSCAR
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: _____ COAHUILA FORMULA 1
- Entidad Federativa:** _____ COAHUILA
- Inicio de campaña:** _____ 30/03/2012 **Termino de campaña:** _____ 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** _____ SALAZAR _____ FERNANDEZ _____ LUIS FERNANDO _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ () **Teléfono oficina:** _____ ()
- Dom. de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

- Otro Domicilio de casa de campaña** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

- Otro Domicilio de casa de campaña** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** _____ HERRERA _____ GUAJARDO _____ LAURA GUADALUPE _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** _____ VALENCIA _____ HERRERA _____ DIANA ROCIO _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: _____ COAHUILA FORMULA 2
3. Entidad Federativa: _____ COAHUILA
4. Inicio de campaña: Terminó de campaña:
5. Lema publicitario de la campaña _____
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato:
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: Clave de Elector:
3. Domicilio particular:
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: Teléfono oficina:
5. Dom. de casa de campaña:
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña
(Calle) (Número)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña
(Calle) (Número)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente:
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: Clave de Elector:
3. Domicilio particular:
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre:
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: Clave de Elector:
3. Domicilio particular:
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:

2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: COLIMA FORMULA 1

3. Entidad Federativa: COLIMA

4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Terminó de campaña: 27/06/2012

5. Lema publicitario de la campaña: _____

6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: PRECIADO RODRIGUEZ JORGE LUIS
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]

3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: (312) 3966046 Teléfono oficina: (312) 3123007

5. Dom. de casa de campaña: _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)

Otro Domicilio de casa de campaña _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

Otro Domicilio de casa de campaña _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

IFE INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
DIRECCIÓN DE ASESORIA DE PARTIDOS POLÍTICOS, AGRUPACIONES POLÍTICAS Y OTROS

UNIDAD DE FISCALIZACIÓN DE LOS RECURSOS DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS

31 MAY 2013

RECIBIDO

FIRMA _____ (Teléfono)

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: COBIAN CHAVEZ IRMA ZULEMA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]

3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: VELASCO SANCHEZ ALMA DELIA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]

3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____



PARTIDO ACCION NACIONAL

"IC" - INFORMES DE CAMPAÑA

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: COLIMA FORMULA 2
3. Entidad Federativa: COLIMA
4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Terminó de campaña: 27/06/2012
5. Lema publicitario de la campaña
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso):

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: GUTIERREZ VEGA BRENDA DEL CARMEN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: [Redacted] Clave de Elector: [Redacted]
3. Domicilio particular: [Redacted]
(Calle) (Número) (Colonia)
[Redacted]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: [Redacted] Teléfono oficina: ()
5. Dom. de casa de campaña: [Redacted] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

Otro Domicilio de casa de campaña [Redacted] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

Otro Domicilio de casa de campaña [Redacted] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.



III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: MAGAÑA MOCTEZUMA PATRICIA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: [Redacted] Clave de Elector: [Redacted]
3. Domicilio particular: [Redacted]
(Calle) (Número) (Colonia)
[Redacted]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: [Redacted] Teléfono oficina: [Redacted]

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: OLVERA SANCHEZ MANUEL
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: [Redacted] Clave de Elector: [Redacted]
3. Domicilio particular: [Redacted]
(Calle) (Número) (Colonia)
[Redacted]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: [Redacted] Teléfono oficina: [Redacted]



I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: DISTRITO FEDERAL FORMULA 1
- Entidad Federativa:** DISTRITO FEDERAL
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** OROZCO (Apellido Paterno) ROSI (Nombre(s))
(Apellido Materno)
 - R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
 - Domicilio particular:** [REDACTED] (Calle) [REDACTED] (Número) [REDACTED] (Colonia)
[REDACTED] (Delegación o Municipio) [REDACTED] (Entidad Federativa) [REDACTED] (C.P.)
 - Teléfono particular:** [REDACTED] **Teléfono oficina:** (55) 50360000
 - Dom. de casa de campaña:** MIXTECAS (Calle) NO. EXT. MZ 23, NO. INT. LT 23 (Número) AJUSCO (Colonia)
COYOACAN (Delegación o Municipio) DISTRITO FEDERAL (Entidad Federativa) 04300 (C.P.) [REDACTED] (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** [REDACTED] (Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) [REDACTED] (Colonia)
[REDACTED] (Delegación o Municipio) [REDACTED] (Entidad Federativa) [REDACTED] (C.P.) [REDACTED] (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** [REDACTED] (Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) [REDACTED] (Colonia)
[REDACTED] (Delegación o Municipio) [REDACTED] (Entidad Federativa) [REDACTED] (C.P.) [REDACTED] (Teléfono)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** AMPUDIA (Apellido Paterno) GONZALEZ (Apellido Materno) MARIA GUADALUPE (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED] (Calle) [REDACTED] (Número) [REDACTED] (Colonia)
[REDACTED] (Delegación o Municipio) [REDACTED] (Entidad Federativa) [REDACTED] (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** MARTIN (Apellido Paterno) SANCHEZ (Apellido Materno) KATHYA ELIZABETH (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** [REDACTED] (Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) [REDACTED] (Colonia)
BENITO JUAREZ (Delegación o Municipio) DISTRITO FEDERAL (Entidad Federativa) 3730 (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

V. ORIGEN Y MONTO DE RECURSOS DE LA CAMPAÑA (INGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
1. Aportaciones del Comité Ejecutivo Nacional:		
En efectivo	2,205,900.00	
En especie	5,495,111.29	
Subtotal		7,701,011.29
2. Aportaciones de otros órganos del partido		
En efectivo	0.00	
En especie	209,983.97	
Subtotal		209,983.97
3. Aportaciones del candidato:		
En efectivo	0.00	
En especie	1,102.87	
Subtotal		1,102.87
4. Aportaciones en especie:		
De Militantes	2,320.00	
De simpatizantes	124,855.62	
Subtotal		127,175.62
5. Rendimientos Financieros		0.00
6. Transferencias de recursos no federales		20,825.33
7. Otros ingresos		0.00
TOTAL		8,060,099.08

VI. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑA (EGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
A) Gastos de Propaganda:		
Páginas de Internet	0.00	
Cine	25,937.03	
Espectaculares	5,241,378.89	
Otros	2,174,503.99	
Subtotal		7,441,819.91
B) Gastos de operación de campaña:		149,383.47
C) Gastos en diarios, revistas y medios impresos:		220,459.86
D) Gastos de producción de radio y T.V.		247,345.75
TOTAL		8,059,008.99

VII. RESUMEN

INGRESOS	\$ 8,060,099.08		
EGRESOS		\$ 8,059,008.99	
SALDO			\$ 1,090.09 *

VIII. RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN

Nombre: OLSON SAN VICENTE CARLOS ALFREDO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
(Titular del órgano responsable de finanzas)


FIRMA

Nombre: MARTIN SANCHEZ KATHYA ELIZABETH
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
(Representante Financiero del candidato ó Coordinador de Campaña)

FIRMA

IX. NOMBRE Y FIRMA DEL CANDIDATO**

Nombre: OROZCO ROSI
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

FIRMA

FECHA: 08/10/2012

* Anexar Integración del Saldo Final (Bancos, cuentas por cobrar y pasivos)

** Anexar copia de la credencial para votar

Claudia - Cartera
 extranverficando Vs Balanza



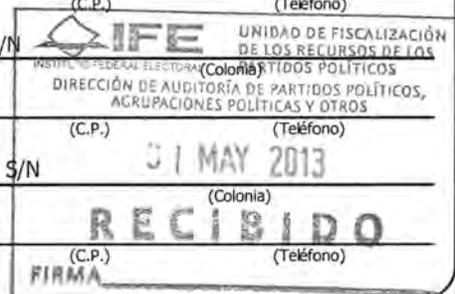
INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: DISTRITO FEDERAL FORMULA 2
- Entidad Federativa:** DISTRITO FEDERAL
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** PEREZ CEBALLOS SILVIA ESTHER
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 - R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
 - Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 - Teléfono particular:** [REDACTED] **Teléfono oficina:** ()
 - Dom. de casa de campaña:** MIXTECAS NO. EXT. MZ 23, NO. INT. LT 23 AJUSCO
(Calle) (Número) (Colonia)
COYOACAN DISTRITO FEDERAL 04300
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña** [REDACTED] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña** [REDACTED] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)



III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** LEON GUTIERREZ GABRIELA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** LANDA PEÑA GLORIA ALEJANDRA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

V. ORIGEN Y MONTO DE RECURSOS DE LA CAMPAÑA (INGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
1. Aportaciones del Comité Ejecutivo Nacional:		
En efectivo	2,205,900.00	
En especie	5,495,111.36	
Subtotal		7,701,011.36
2. Aportaciones de otros órganos del partido		
En efectivo	0.00	
En especie	209,983.97	
Subtotal		209,983.97
3. Aportaciones del candidato:		
En efectivo	0.00	
En especie	1,102.87	
Subtotal		1,102.87
4. Aportaciones en especie:		
De Militantes	2,320.00	
De simpatizantes	8,382.60	
Subtotal		10,702.60
5. Rendimientos Financieros		0.00
6. Transferencias de recursos no federales		0.00
7. Otros ingresos		0.00
TOTAL		7,922,800.80

VI. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑA (EGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
A) Gastos de Propaganda:		
Páginas de Internet	5,800.00	
Cine	25,937.03	
Espectaculares	5,389,057.92	
Otros	2,004,242.74	
Subtotal		7,425,037.69
B) Gastos de operación de campaña:		28,020.50
C) Gastos en diarios, revistas y medios impresos:		220,459.86
D) Gastos de producción de radio y T.V.		247,345.82
TOTAL		7,920,863.87

VII. RESUMEN

INGRESOS	\$ 7,922,800.80		
EGRESOS		\$ 7,920,863.87	
SALDO			\$ 1,936.93*

VIII. RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN

Nombre: OLSON SAN VICENTE CARLOS ALFREDO
 (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 (Titular del órgano responsable de finanzas)



FIRMA

Nombre: LANDA PEÑA GLORIA ALEJANDRA
 (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 (Representante Financiero del candidato ó Coordinador de Campaña)

FIRMA

IX. NOMBRE Y FIRMA DEL CANDIDATO**

Nombre: PEREZ CEBALLOS SILVIA ESTHER
 (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

FIRMA

FECHA: 08/10/2012

* Anexar integración del Saldo Final (Bancos, cuentas por cobrar y pasivos)

** Anexar copia de la credencial para votar

Claudio Contreras Alonso
 Claudio Contreras vs Balboa



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: _____ DURANGO FORMULA 1
- Entidad Federativa:** _____ DURANGO
- Inicio de campaña:** _____ 30/03/2012 **Termino de campaña:** _____ 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** _____ AISPURO _____ TORRES _____ JOSE ROSAS
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 - R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
 - Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 - Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____ ()
 - Dom. de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (Teléfono)
- | | |
|---|--|
| Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) |
UNIDAD DE FISCALIZACIÓN DE LOS RECURSOS DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA DE PARTIDOS POLÍTICOS, AGRUPACIONES POLÍTICAS Y OTROS
31 MAY 2013
RECIBIDO
FIRMA: _____ (Teléfono) |
| Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) | (C.P.) _____ (Teléfono)
_____ (Colonia)
_____ (C.P.) (Teléfono) |

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** _____ FLORES _____ AVALOS _____ HECTOR DAVID
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** _____ HERNANDEZ _____ ANDRADE _____ ROBERTO BENITO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL
I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: _____ DURANGO FORMULA 2
- Entidad Federativa:** _____ DURANGO
- Inicio de campaña:** _____ 30/03/2012 **Termino de campaña:** _____ 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** _____ ELYD SAENZ MARIA SALOME
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 - R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
 - Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 - Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____ ()
 - Dom. de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** _____ NEVAREZ RODRIGUEZ SILVIA DEL CARMEN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** _____ HERNANDEZ ANDRADE ROBERTO BENITO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL
I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: MEXICO FORMULA 1
- Entidad Federativa:** MEXICO
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** SÁNCHEZ JUÁREZ OSCAR
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 - R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
 - Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 - Teléfono particular:** [REDACTED] **Teléfono oficina:** (55) 10900494
 - Dom. de casa de campaña:** ENCINOS NO. EXT. S/N, NO. INT. 401 MONTÓN CUARTELES
(Calle) (Número) (Colonia)
HUIXQUILUCAN MEXICO 52778
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- | | | | |
|--|----------------------------|----------------------|------------|
| 
UNIDAD DE FISCALIZACIÓN DE LOS RECURSOS DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA DE PARTIDOS POLÍTICOS, AGRUPACIONES POLÍTICAS Y OTROS | NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N | (C.P.) | (Teléfono) |
| | (Calle) | (Número) | (Colonia) |
| | (Delegación o Municipio) | (Entidad Federativa) | (C.P.) |
| 31 MAY 2013
RECIBIDO | | (C.P.) | (Teléfono) |
| FIRMA _____ | | (C.P.) | (Teléfono) |
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 - Otro Domicilio de casa de campaña:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** NAVA CORNEJO EVANGELINA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** CONTRERAS GARCÍA JAIRO JOACIM
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

V. ORIGEN Y MONTO DE RECURSOS DE LA CAMPAÑA (INGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
1. Aportaciones del Comité Ejecutivo Nacional:		
En efectivo	2,205,900.00	
En especie	4,104,536.14	
Subtotal		6,310,436.14
2. Aportaciones de otros órganos del partido		
En efectivo	0.00	
En especie	309,510.67	
Subtotal		309,510.67
3. Aportaciones del candidato:		
En efectivo	0.00	
En especie	388,266.87	
Subtotal		388,266.87
4. Aportaciones en especie:		
De Militantes	71,160.00	
De simpatizantes	145,487.41	
Subtotal		216,647.41
5. Rendimientos Financieros		0.00
6. Transferencias de recursos no federales		33,582.62
7. Otros ingresos		0.00
TOTAL		7,258,443.71

VI. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑA (EGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
A) Gastos de Propaganda:		
Páginas de Internet	6,960.00	
Cine	640,584.24	
Espectaculares	4,578,030.22	
Otros	981,264.44	
Subtotal		6,206,838.90
B) Gastos de operación de campaña:		100,270.61
C) Gastos en diarios, revistas y medios impresos:		246,887.86
D) Gastos de producción de radio y T.V.		704,385.75
TOTAL		7,258,383.12

VII. RESUMEN

INGRESOS	\$ 7,258,443.71		
EGRESOS		\$ 7,258,383.12	
SALDO			\$ 60.59*

VIII. RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN

Nombre: _____ OLSON _____ SAN VICENTE _____ CARLOS ALFREDO _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Titular del órgano responsable de finanzas) (Nombre(s))


FIRMA

Nombre: _____ CONTRERAS _____ GARCÍA _____ JAIRO JOACIM _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Representante Financiero del candidato ó Coordinador de Campaña) (Nombre(s))

FIRMA

IX. NOMBRE Y FIRMA DEL CANDIDATO**

Nombre: _____ SÁNCHEZ _____ JUÁREZ _____ OSCAR _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

FIRMA

FECHA: _____ 08/10/2012 _____

* Anexar Integración del Saldo Final (Bancos, cuentas por cobrar y pasivos)

** Anexar copia de la credencial para votar



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral: Número: Cabecera:
- Entidad Federativa:
- Inicio de campaña: Terminó de campaña:
- Lema publicitario de la campaña:
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.: Clave de Elector:
- Domicilio particular:
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular: Teléfono oficina:
- Dom. de casa de campaña:
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña:
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña:
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.: Clave de Elector:
- Domicilio particular:
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular: Teléfono oficina:

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.: Clave de Elector:
- Domicilio particular:
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular: Teléfono oficina:



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: GUANAJUATO FORMULA 1
3. Entidad Federativa: GUANAJUATO
4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Termina de campaña: 27/06/2012
5. Lema publicitario de la campaña: _____
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: TORRES GRACIANO FERNANDO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: [REDACTED] Teléfono oficina: (477) 5147000
5. Dom. de casa de campaña: _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: RODRIGUEZ VIZCARRA VELAZQUEZ ADRIANA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: GONZALEZ VAZQUEZ PEDRO DAMIAN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____



I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: _____ GUERRERO FORMULA 1
3. Entidad Federativa: _____ GUERRERO
4. Inicio de campaña: _____ 30/03/2012 _____ Termina de campaña: _____ 27/06/2012
5. Lema publicitario de la campaña _____
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: _____ VAZQUEZ _____ JIMENEZ _____ FRANCISCA EMMA _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
 3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____ (741) 1032962
 5. Dom. de casa de campaña: _____ TULIPANES _____ NO. EXT. 94, NO. EXT. S/N _____ LOS SAUCES _____
(Calle) (Número) (Colonia)

CHILPANCINGO DE LOS BRAVO _____ GUERRERO _____ 39060 _____
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

UNIDAD DE FISCALIZACIÓN
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA DE PARTIDOS POLÍTICOS
RECIBIDO
31 MAY 2013
FIRMA

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: _____ LOPEZ _____ PORTILLO _____ ORALIA _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: _____ CUEVAS _____ VILLANUEVA _____ OLGA MADELINE _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____



I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: _____ GUERRERO FORMULA 2
3. Entidad Federativa: _____ GUERRERO
4. Inicio de campaña: _____ 30/03/2012 _____ Termina de campaña: _____ 27/06/2012
5. Lema publicitario de la campaña _____
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: _____ CORTEZ _____ CERVANTES _____ MARIA TERESA _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
 3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____ (762) 1072984
 5. Dom. de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia) (Teléfono)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia) (Teléfono)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: _____ PINEDA _____ GONZALEZ _____ PATRICIA _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: _____ CORTES _____ CERVANTES _____ ARTEMIA _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- 1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
- 2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: HIDALGO FORMULA 1
- 3. Entidad Federativa: HIDALGO
- 4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Terminó de campaña: 27/06/2012
- 5. Lema publicitario de la campaña: _____
- 6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- 1. Nombre del Candidato: GALVEZ RUIZ BERTHA XÓCHITL
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- 2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
- 3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- 4. Teléfono particular: [REDACTED] Teléfono oficina: (015) 5552022559
- 5. Dom. de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- 1. Nombre del Suplente: ROMERO LEÓN GLORIA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- 2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
- 3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- 4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- 1. Nombre: ALVIZO CONTRERAS JORGE DANIEL
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- 2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
- 3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- 4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:

2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: HIDALGO FÓRMULA 2

3. Entidad Federativa: HIDALGO

4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Terminó de campaña: 27/06/2012

5. Lema publicitario de la campaña: _____

6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: LUDLOW KURI LORENZO DANIEL
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____

3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

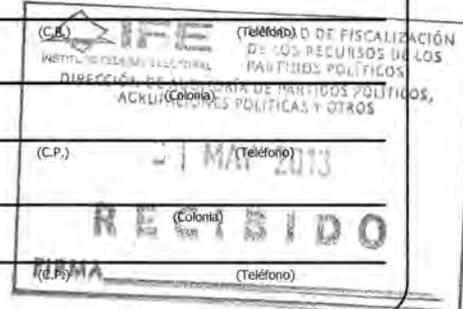
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: (771) 7137458

5. Dom. de casa de campaña: _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

Otro Domicilio de casa de campaña _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

Otro Domicilio de casa de campaña _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: LÓPEZ VALDERRAMA SONIA CRISTINA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____

3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: ESCAMILLA BARRERA AUCENCIO JUAN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____

3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: JALISCO FORMULA 1
- Entidad Federativa:** JALISCO
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** MARTINEZ MARTINEZ JOSE MARIA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** (33) 36791532
- Dom. de casa de campaña:** _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

Otro Domicilio de casa de campaña _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

Otro Domicilio de casa de campaña _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** HERNANDEZ LOZANO JUANA ELVIRA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** LEPE SOLTERO GUSTAVO JAZMANY
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:

2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: JALISCO FORMULA 2

3. Entidad Federativa: JALISCO

4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Terminó de campaña: 27/06/2012

5. Lema publicitario de la campaña: _____

6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: HERNANDEZ BALDERAS FLORENCIO MARTIN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]

3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: [REDACTED] Teléfono oficina: (044) 3338152511

5. Dom. de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

Otro Domicilio de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

Otro Domicilio de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

IFE UNIDAD DE FISCALIZACIÓN DE LOS RECURSOS DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS, AGRUPACIONES POLÍTICAS Y OTROS
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA DE PARTIDOS POLÍTICOS, AGRUPACIONES POLÍTICAS Y OTROS
31 MAY 2012
RECIBIDO
FIRMA

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: HERNANDEZ MORAN ANA MARIA DE FATIMA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]

3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: VAZQUEZ ABUNDIS JUAN ANTONIO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]

3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: _____ MICHOACAN FORMULA 1
3. Entidad Federativa: _____ MICHOACAN
4. Inicio de campaña: _____ 30/03/2012 _____ Termina de campaña: _____ 27/06/2012 _____
5. Lema publicitario de la campaña _____
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: _____ QUEZADA _____ NARANJO _____ BENIGNO _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

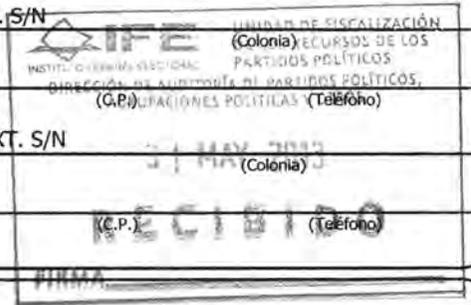
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____ (555) 5220048
5. Dom. de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.



III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: _____ GOMEZ _____ SAHAGUN _____ MARIA ARACELI _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: _____ ALVARADO _____ GARCIA _____ AMALIA INES _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____



I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:

2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: MORELOS FORMULA 1

3. Entidad Federativa: MORELOS

4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Termina de campaña: 27/06/2012

5. Lema publicitario de la campaña: _____

6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: CABALLERO SOLANO VICTOR MANUEL
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]

Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: (777) 2746056 Teléfono oficina: (777) 3142476

5. Dom. de casa de campaña: _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (Teléfono)

Otro Domicilio de casa de campaña _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (Teléfono)

Otro Domicilio de casa de campaña _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (Teléfono)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallar en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: SALAZAR MACHUCA ARACELI
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]

3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: MEDINA TRUJILLO MAYLET
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]

3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL
I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: MORELOS FORMULA 2
- Entidad Federativa:** MORELOS
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** PASTRANA GOMEZ BERNARDO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** [REDACTED] **Teléfono oficina:** (734) 3430715
- Dom. de casa de campaña:** _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** CARRILLO SALAS MARIA ESTHER
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** MEDINA TRUJILLO MAYLET
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: _____ NAYARIT FORMULA 1
3. Entidad Federativa: _____ NAYARIT
4. Inicio de campaña: Terminó de campaña:
5. Lema publicitario de la campaña _____
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: _____ GARCIA _____ GOMEZ _____ MARTHA ELENA _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
 3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____ (311) 1332254
 5. Dom. de casa de campaña: _____ AV. INSURGENTES _____ NO. EXT. 1997, NO. EXT. S/N _____ LOS LLANITOS _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia) (Teléfono)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia) (Teléfono)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

IFE UNIDAD DE FISCALIZACIÓN DE LOS RECURSOS DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA DE PARTIDOS POLÍTICOS
31 MAY 2013
RECIBIDO
FIRMA

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: _____ ORTIZ _____ URCEIGA _____ ANGELA ESMERALDA _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: _____ LOZANO _____ GARCIA _____ GABRIELA _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____



I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: NAYARIT FORMULA 2
- Entidad Federativa:** NAYARIT
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** REYES HERNANDEZ IVIDELIZA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 - R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
 - Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 - Teléfono particular:** [REDACTED] **Teléfono oficina:** (311) 4560090
 - Dom. de casa de campaña:** _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** TIZNADO FLORES MARIA TERESA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** NAVARRETE ESQUIVEL JESUS EDZAEI
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: NUEVO LEON FORMULA 1
3. Entidad Federativa: NUEVO LEON
4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Terminó de campaña: 27/06/2012
5. Lema publicitario de la campaña _____
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: GRACIA GUZMAN RAUL
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____ ()
5. Dom. de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: MARTINEZ MONTEMAYOR BALTAZAR
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: RUIZ SANCHEZ NORMA ELENA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: NUEVO LEON FORMULA 2
3. Entidad Federativa: NUEVO LEON
4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Termina de campaña: 27/06/2012
5. Lema publicitario de la campaña
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso):

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: SADA ALANIS ALEJANDRA MARIA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 2. R.F.C.: [Redacted] Clave de Elector: [Redacted]
 3. Domicilio particular: [Redacted]
(Calle) (Número) (Colonia)
[Redacted]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 4. Teléfono particular: [Redacted] Teléfono oficina: (81) 8180105083
 5. Dom. de casa de campaña: [Redacted] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
DIRECCIÓN DE REGISTRO DE PARTIDOS POLÍTICOS, AGRUPACIONES POLÍTICAS Y OTROS

RECIBIDO
31 MAY 2012

FIRMA: _____ (Teléfono)

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: GARCIA SEGOVIA MARIA TERESA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: [Redacted] Clave de Elector: [Redacted]
3. Domicilio particular: [Redacted]
(Calle) (Número) (Colonia)
[Redacted]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: [Redacted] Teléfono oficina: [Redacted]

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: GARCIA DE ANDA MARIA GUADALUPE
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: [Redacted] Clave de Elector: [Redacted]
3. Domicilio particular: [Redacted]
(Calle) (Número) (Colonia)
[Redacted]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: [Redacted] Teléfono oficina: [Redacted]

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL
I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: _____ PUEBLA FORMULA 1
- Entidad Federativa:** _____ PUEBLA
- Inicio de campaña:** _____ 30/03/2012 **Termino de campaña:** _____ 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** _____ LOZANO _____ ALARCON _____ JAVIER _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 - R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
 - Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 - Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____ ()
 - Dom. de casa de campaña:** _____ AV. ATLIXCAYOTL _____ NO. EXT. 3192, NO. EXT. S/N _____ RESERVA TERRITORIAL ATLIXCAYOTL
(Calle) (Número) (Colonia)

SAN ANDRES CHOLULA _____ PUEBLA _____ 72840
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** _____ LEAL _____ ISLAS _____ IRMA PATRICIA _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____ G _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)

PUEBLA _____ PUEBLA _____
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

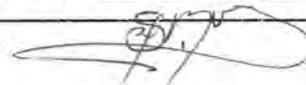
IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** _____ GUTIERREZ _____ VARELA _____ PEDRO ALBERTO _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

Verificado contra Balanza
Salvador Ruiz Alonso

30/Mayo/2013



V. ORIGEN Y MONTO DE RECURSOS DE LA CAMPAÑA (INGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
1. Aportaciones del Comité Ejecutivo Nacional:		
En efectivo	1,764,720.00	
En especie	1,283,969.63	
Subtotal		3,048,689.63
2. Aportaciones de otros órganos del partido		
En efectivo	4,213,250.00	
En especie	489,456.18	
Subtotal		4,702,706.18
3. Aportaciones del candidato:		
En efectivo	320,000.00	
En especie	0.00	
Subtotal		320,000.00
4. Aportaciones en especie:		
De Militantes	882.29	
De simpatizantes	59,870.92	
Subtotal		60,753.21
5. Rendimientos Financieros		0.00
6. Transferencias de recursos no federales		0.00
7. Otros ingresos		0.00
TOTAL		8,132,149.02

VI. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑA (EGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
A) Gastos de Propaganda:		
Páginas de Internet	201,376.00	
Cine	7,661.80	
Espectaculares	5,521,522.17	
Otros	1,256,816.70	
Subtotal		6,987,376.67
B) Gastos de operación de campaña:		1,184,048.49
C) Gastos en diarios, revistas y medios impresos:		174,556.25
D) Gastos de producción de radio y T.V.		345,577.22
TOTAL		8,691,558.63

VII. RESUMEN

INGRESOS	\$ 8,132,149.02		
EGRESOS		\$ 8,691,558.63	
SALDO			\$ -559,409.61 *

VIII. RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN

Nombre:	OLSON <small>(Apellido Paterno)</small>	SAN VICENTE <small>(Apellido Materno)</small> <small>(Titular del órgano responsable de finanzas)</small>	CARLOS ALFREDO <small>(Nombre(s))</small>
	 FIRMA		
Nombre:	GUTIERREZ <small>(Apellido Paterno)</small>	VARELA <small>(Apellido Materno)</small> <small>(Representante Financiero del candidato ó Coordinador de Campaña)</small>	PEDRO ALBERTO <small>(Nombre(s))</small>
	<hr/> FIRMA		

IX. NOMBRE Y FIRMA DEL CANDIDATO**

Nombre:	LOZANO <small>(Apellido Paterno)</small>	ALARCON <small>(Apellido Materno)</small>	JAVIER <small>(Nombre(s))</small>
	<hr/> FIRMA		
	FECHA:		08/10/2012

* Anexar Integración del Saldo Final (Bancos, cuentas por cobrar y pasivos)

** Anexar copia de la credencial para votar

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: PUEBLA FORMULA 2
- Entidad Federativa:** PUEBLA
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** DIAZ DE RIVERA HERNANDEZ AUGUSTA VALENTINA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 - R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
 - Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 - Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____
 - Dom. de casa de campaña:** 31 SUR NO. EXT. 3302, NO. EXT. S/N EL VERGEL
(Calle) (Número) (Colonia)
PUEBLA PUEBLA 72400
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña** NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña** NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** HIDALGO ELGUEA ANGELICA PATRICIA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** TREJO SALAS JOSE CARLOS
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

Verificado contra Balanza Salvador Ruiz A10950

30 Mayo/2012



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera:
- Entidad Federativa:**
- Inicio de campaña:** **Termino de campaña:**
- Lema publicitario de la campaña:**
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):**

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

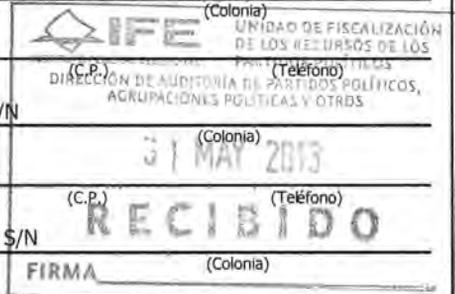
- Nombre del Candidato:**
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** **Clave de Elector:**
- Domicilio particular:**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** **Teléfono oficina:**

- Dom. de casa de campaña:**
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

- Otro Domicilio de casa de campaña:**
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

- Otro Domicilio de casa de campaña:**
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:**
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** **Clave de Elector:**
- Domicilio particular:**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** **Teléfono oficina:**

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:**
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** **Clave de Elector:**
- Domicilio particular:**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** **Teléfono oficina:**



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: OAXACA FORMULA 2
- Entidad Federativa:** OAXACA
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

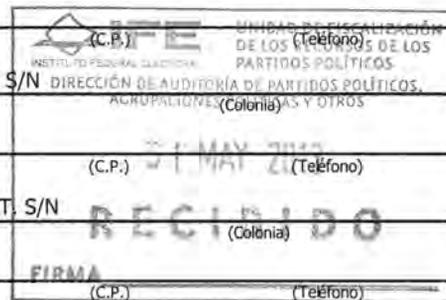
- Nombre del Candidato:** ALDAZ HERNANDEZ HUBERTO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 - R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
 - Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 - Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** (951) 5164548
 - Dom. de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** RIVERA CASTILLO CLARIVEL CONSTANZA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** ROSALES PACHECO FRANCISCO JUAN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCION NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: QUERETARO FORMULA 1
- Entidad Federativa:** QUERETARO
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** DOMINGUEZ SERVIEN FRANCISCO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** () **Teléfono oficina:** ()
- Dom. de casa de campaña:** _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** ROCHA ACOSTA SONIA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** CONEJO MANNING MARIANA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____



I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera:
- Entidad Federativa:**
- Inicio de campaña:** **Termino de campaña:**
- Lema publicitario de la campaña:**
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):**

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** **Clave de Elector:**
- Domicilio particular:** (Calle) (Número) (Colonia)
 (Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** **Teléfono oficina:**
- Dom. de casa de campaña:** (Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)
 (Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

- Otro Domicilio de casa de campaña:** (Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número)
 (Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** (Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número)
 (Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** **Clave de Elector:**
- Domicilio particular:** (Calle) (Número) (Colonia)
 (Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** **Teléfono oficina:**

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** **Clave de Elector:**
- Domicilio particular:** (Calle) (Número) (Colonia)
 (Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** **Teléfono oficina:**



**PARTIDO
ACCION
NACIONAL**

"IC" - INFORMES DE CAMPAÑA

**INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS
CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL**

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: QUINTANA ROO FORMULA 1
- Entidad Federativa:** QUINTANA ROO
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** HERNANDEZ ROJAS MARIA MERCEDES
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 - R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
 - Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) 77500
(C.P.)
 - Teléfono particular:** _____ () **Teléfono oficina:** _____ ()
 - Dom. de casa de campaña:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- * En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.



III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** ZUÑIGA DIAZ PATRICIA GUADALUPE
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

**IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL
CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA**

- Nombre:** LOPEZ DURAN GUILLERMO DE JESUS
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____



I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: QUINTANA ROO FORMULA 2
3. Entidad Federativa: QUINTANA ROO
4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Termina de campaña: 27/06/2012
5. Lema publicitario de la campaña _____
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: CABO ARRUBARRENA MARIA DE FATIMA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) 77504
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____
5. Dom. de casa de campaña: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: PEREZ MELENDEZ MARIA DEL CARMEN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: LOPEZ DURAN GUILLERMO DE JESUS
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____



I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: SAN LUIS POTOSI FORMULA 1
- Entidad Federativa:** SAN LUIS POTOSI
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** MENDOZA DÍAZ SONIA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** (553) 4552315
- Dom. de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** MARQUEZ FERNANDEZ EUGENIO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** RIVERA HERVERT ZAIRA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. **Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
2. **Distrito Electoral:** Número: Cabecera: SAN LUIS POTOSI FORMULA 2
3. **Entidad Federativa:** SAN LUIS POTOSI
4. **Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
5. **Lema publicitario de la campaña:** _____
6. **Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. **Nombre del Candidato:** PEDROZA GAYTAN CESAR OCTAVIO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. **R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. **Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** (444) 2019702
5. **Dom. de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** PAZ ZUÑIGA JACINTO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. **R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
3. **Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. **Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. **Nombre:** RIVERA HERVERT ZAIRA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. **R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
3. **Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. **Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL
I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: SINALOA FORMULA 1
- Entidad Federativa:** SINALOA
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** LOPEZ BRITO FRANCISCO SALVADOR
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** (668) 8173774
- Dom. de casa de campaña:** _____ **NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____ **NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña:** _____ **NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** FRANK AGUILAR CELIA CATALINA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** MUÑIZ MONARREZ SAMANTHA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____



PARTIDO ACCION NACIONAL

"IC" - INFORMES DE CAMPAÑA

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: SINALOA FORMULA 2
- Entidad Federativa:** SINALOA
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** ROJO MONTOYA ADOLFO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** (671) 738671
- Dom. de casa de campaña:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

Otro Domicilio de casa de campaña	_____	NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N	
	(Calle)	(Número)	
	(Delegación o Municipio)	(Entidad Federativa)	
Otro Domicilio de casa de campaña	_____	NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N	
	(Calle)	(Número)	
	(Delegación o Municipio)	(Entidad Federativa)	

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** PAREDES URAGA CRISEYDA MARIA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** PAREDES URAGA CRISEYDA MARIA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL
I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: SONORA FORMULA 1
3. Entidad Federativa: SONORA
4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Terminó de campaña: 27/06/2012
5. Lema publicitario de la campaña: _____
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: BURQUEZ VALENZUELA FRANCISCO DE PAULA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: (644) 4134035
5. Dom. de casa de campaña: _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)

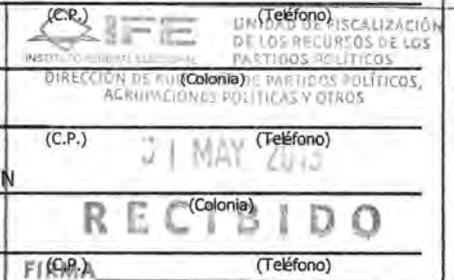
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

Otro Domicilio de casa de campaña _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

Otro Domicilio de casa de campaña _____
(Calle) NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)


III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: ESPINOZA CASILLAS MARTHA PATRICIA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: ARRIETA RODRIGUEZ CLAUDIA HAYDEE
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: SONORA FORMULA 2
3. Entidad Federativa: SONORA
4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Terminó de campaña: 27/06/2012
5. Lema publicitario de la campaña: _____
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: DIAZ ARMENTA FLORENCIO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____ ()
5. Dom. de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

- Otro Domicilio de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: RAMIREZ RIVERA RODRIGO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: CASTILLO ALVAREZ OMAR DAVID
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera:
- Entidad Federativa:**
- Inicio de campaña:** **Termino de campaña:**
- Lema publicitario de la campaña:**
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):**

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:**
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 - R.F.C.:** **Clave de Elector:**
 - Domicilio particular:**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 - Teléfono particular:** **Teléfono oficina:**
 - Dom. de casa de campaña:**
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña**
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña**
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

UNIDAD DE FISCALIZACIÓN DE LOS RECURSOS DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA DE PARTIDOS POLÍTICOS, AGRUPACIONES POLÍTICAS Y OTROS
31 MAY 2012
RECIBIDO
FIRMA

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:**
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** **Clave de Elector:**
- Domicilio particular:**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** **Teléfono oficina:**

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:**
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** **Clave de Elector:**
- Domicilio particular:**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** **Teléfono oficina:**

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL
I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: TAMAULIPAS FORMULA 1
- Entidad Federativa:** TAMAULIPAS
- Inicio de campaña:** 30/03/2012 **Termino de campaña:** 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña:** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** GARCIA CABEZA DE VACA FRANCISCO JAVIER
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
 - R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
 - Domicilio particular:** [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
 - Teléfono particular:** [REDACTED] **Teléfono oficina:** (899) 9239422
 - Dom. de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- | | |
|--|---|
| Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) |  <p style="text-align: center;">RECIBIDO
31 MAY 2012
FIRMA _____</p> |
| Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) | <p style="text-align: center;">RECIBIDO
31 MAY 2012
FIRMA _____</p> |
- * En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** GARCIA GUAJARDO SANDRA LUZ
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** MONTELONGO MALDONADO ERNESTO ARTURO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** [REDACTED] **Clave de Elector:** [REDACTED]
- Domicilio particular:** [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____



**PARTIDO
ACCION
NACIONAL**

"IC" - INFORMES DE CAMPAÑA

**INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS
CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL**

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: TAMAULIPAS FORMULA 2
3. Entidad Federativa: TAMAULIPAS
4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Termina de campaña: 27/06/2012
5. Lema publicitario de la campaña
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso):

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: ORTIZ DOMINGUEZ MAKI ESTHER
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: [REDACTED] Teléfono oficina: (899) 9231261
5. Dom. de casa de campaña: [REDACTED] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)

- Otro Domicilio de casa de campaña: [REDACTED] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)
- Otro Domicilio de casa de campaña: [REDACTED] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.) (Teléfono)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: GARCIA GUERRERO JUAN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: [REDACTED] Teléfono oficina: [REDACTED]

**IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL
CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA**

1. Nombre: MENDEZ OLVERA LAZARO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
[REDACTED]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: [REDACTED] Teléfono oficina: [REDACTED]

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL
I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera:
3. Entidad Federativa:
4. Inicio de campaña: Terminó de campaña:
5. Lema publicitario de la campaña:
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso):

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato:
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: Clave de Elector:
3. Domicilio particular:
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: Teléfono oficina:
5. Dom. de casa de campaña:
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

Otro Domicilio de casa de campaña
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

Otro Domicilio de casa de campaña
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente:
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: Clave de Elector:
3. Domicilio particular:
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: Teléfono oficina:

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre:
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: Clave de Elector:
3. Domicilio particular:
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: Teléfono oficina:

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. **Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
2. **Distrito Electoral:** Número: Cabecera:
3. **Entidad Federativa:**
4. **Inicio de campaña:** **Termino de campaña:**
5. **Lema publicitario de la campaña:**
6. **Número o nombre de la fórmula (En su caso):**

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. **Nombre del Candidato:**
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. **R.F.C.:** **Clave de Elector:**
3. **Domicilio particular:**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. **Teléfono particular:** **Teléfono oficina:**
5. **Dom. de casa de campaña:**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. **Nombre del Suplente:**
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. **R.F.C.:** **Clave de Elector:**
3. **Domicilio particular:**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. **Teléfono particular:** **Teléfono oficina:**

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. **Nombre:**
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. **R.F.C.:** **Clave de Elector:**
3. **Domicilio particular:**
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. **Teléfono particular:** **Teléfono oficina:**

V. ORIGEN Y MONTO DE RECURSOS DE LA CAMPAÑA (INGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
1. Aportaciones del Comité Ejecutivo Nacional:		
En efectivo	630,885.00	
En especie	158,168.88	
Subtotal		789,053.88
2. Aportaciones de otros órganos del partido		
En efectivo	260,855.00	
En especie	407,985.99	
Subtotal		668,840.99
3. Aportaciones del candidato:		
En efectivo	0.00	
En especie	0.00	
Subtotal		0.00
4. Aportaciones en especie:		
De Militantes	3,489.45	
De simpatizantes	56,837.73	
Subtotal		60,327.18
5. Rendimientos Financieros		0.00
6. Transferencias de recursos no federales		0.00
7. Otros ingresos		0.00
TOTAL		1,518,222.05

VI. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑA (EGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
A) Gastos de Propaganda:		
Páginas de Internet	47,857.02	
Cine	0.00	
Espectaculares	127,371.67	
Otros	704,278.95	
Subtotal		879,507.64
B) Gastos de operación de campaña:		28,958.96
C) Gastos en diarios, revistas y medios impresos:		128,685.39
D) Gastos de producción de radio y T.V.		37,101.88
TOTAL		1,074,253.87

VII. RESUMEN

INGRESOS	\$ 1,518,222.05		
EGRESOS		\$ 1,074,253.87	
SALDO			\$ 443,968.18 *

VIII. RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN

Nombre: OLSON SAN VICENTE CARLOS ALFREDO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
(Titular del órgano responsable de finanzas)


FIRMA

Nombre: FLORES CORTES ROSAMPARO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
(Representante Financiero del candidato ó Coordinador de Campaña)

FIRMA

IX. NOMBRE Y FIRMA DEL CANDIDATO**

Nombre: ORTIZ ORTIZ HECTOR ISRAEL
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

FIRMA

FECHA: 08/10/2012

* Anexar integración del Saldo Final (Bancos, cuentas por cobrar y pasivos)
 ** Anexar copia de la credencial para votar



PARTIDO ACCION NACIONAL

"IC" - INFORMES DE CAMPAÑA

INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:

2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: VERACRUZ FORMULA 1

3. Entidad Federativa: VERACRUZ

4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Termino de campaña: 27/06/2012

5. Lema publicitario de la campaña

6. Número o nombre de la fórmula (En su caso):

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: YUNES MARQUEZ FERNANDO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: [Redacted] Clave de Elector: [Redacted]

3. Domicilio particular: [Redacted]
(Calle) (Número) (Colonia)
[Redacted]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: [Redacted] Teléfono oficina: (229) 9273100

5. Dom. de casa de campaña: [Redacted] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)

Otro Domicilio de casa de campaña [Redacted] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

Otro Domicilio de casa de campaña [Redacted] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: GUZMAN AVILES MARIA DEL ROSARIO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: [Redacted] Clave de Elector: [Redacted]

3. Domicilio particular: [Redacted]
(Calle) (Número) (Colonia)
[Redacted]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: [Redacted] Teléfono oficina: [Redacted]

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: JIMENEZ RODRIGUEZ VICTOR ROMAN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

2. R.F.C.: [Redacted] Clave de Elector: [Redacted]

3. Domicilio particular: [Redacted]
(Calle) (Número) (Colonia)
[Redacted]
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: [Redacted] Teléfono oficina: [Redacted]



PARTIDO ACCION NACIONAL

"IC" - INFORMES DE CAMPAÑA

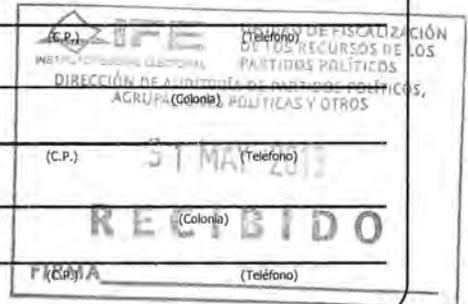
INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: VERACRUZ FORMULA 2
3. Entidad Federativa: VERACRUZ
4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Termina de campaña: 27/06/2012
5. Lema publicitario de la campaña
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso):

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: REMENTERIA DEL PUERTO JULEN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: () Teléfono oficina: (229) 9222179
5. Dom. de casa de campaña: [REDACTED] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña: [REDACTED] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña: [REDACTED] NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlas en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA LUZ
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: Teléfono oficina:

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

1. Nombre: JIMENEZ RODRIGUEZ VICTOR ROMAN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: [REDACTED] Clave de Elector: [REDACTED]
3. Domicilio particular: [REDACTED]
(Calle) (Número) (Colonia)
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: Teléfono oficina:

**INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS
CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL**
I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: _____ YUCATAN FORMULA 1
3. Entidad Federativa: _____ YUCATAN
4. Inicio de campaña: _____ 30/03/2012 _____ Termina de campaña: _____ 27/06/2012 _____
5. Lema publicitario de la campaña _____
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre del Candidato: _____ AVILA _____ RUIZ _____ DANIEL GABRIEL _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____ ()
5. Dom. de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

1. Nombre del Suplente: _____ VILLANUEVA _____ TRUJILLO _____ LORETO NOEMI _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

**IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL
CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA**

1. Nombre: _____ UC _____ SANGUINO _____ ROLANDO ABELARDO _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- Tipo de campaña electoral:** Presidente de la República Senador: Diputado:
- Distrito Electoral:** Número: Cabecera: _____ YUCATAN FORMULA 2
- Entidad Federativa:** _____ YUCATAN
- Inicio de campaña:** _____ 30/03/2012 **Termino de campaña:** _____ 27/06/2012
- Lema publicitario de la campaña** _____
- Número o nombre de la fórmula (En su caso):** _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- Nombre del Candidato:** _____ DIAZ _____ LIZAMA _____ ROSA ADRIANA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____ ()
- Dom. de casa de campaña:** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa)
- Otro Domicilio de casa de campaña** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña** _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- Nombre del Suplente:** _____ VALENCIA _____ HEREDIA _____ ELISA MARIBEL
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- Nombre:** _____ NUÑEZ _____ CASTILLO _____ RAMON IVAN
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- R.F.C.:** _____ **Clave de Elector:** _____
- Domicilio particular:** _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Teléfono particular:** _____ **Teléfono oficina:** _____



INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS FEDERALES ELECTORALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

- 1. Tipo de campaña electoral: Presidente de la República Senador: Diputado:
- 2. Distrito Electoral: Número: Cabecera: ZACATECAS FORMULA 2
- 3. Entidad Federativa: ZACATECAS
- 4. Inicio de campaña: 30/03/2012 Terminó de campaña: 27/06/2012
- 5. Lema publicitario de la campaña _____
- 6. Número o nombre de la fórmula (En su caso): _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

- 1. Nombre del Candidato: ORTIZ ROBLES MARIA DE JESUS
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- 2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
- 3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- 4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____ ()
- 5. Dom. de casa de campaña: _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- Otro Domicilio de casa de campaña _____ NO. INT. S/N, NO. EXT. S/N
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)



* En caso de tener más casas de campaña, favor de detallarlo en formato anexo.

III. IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE

- 1. Nombre del Suplente: SANTILLAN ORTIZ BLANCA ESTELA
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- 2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
- 3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- 4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

IV. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO DE FINANZAS, REPRESENTANTE FINANCIERO DEL CANDIDATO O COORDINADOR DE CAMPAÑA

- 1. Nombre: ESQUIVEL GARCIA VICENTE PABLO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
- 2. R.F.C.: _____ Clave de Elector: _____
- 3. Domicilio particular: _____
(Calle) (Número) (Colonia)

(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (C.P.)
- 4. Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____

V. ORIGEN Y MONTO DE RECURSOS DE LA CAMPAÑA (INGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
1. Aportaciones del Comité Ejecutivo Nacional:		
En efectivo	441,180.00	
En especie	91,022.08	
Subtotal		532,202.08
2. Aportaciones de otros órganos del partido		
En efectivo	0.00	
En especie	51,672.15	
Subtotal		51,672.15
3. Aportaciones del candidato:		
En efectivo	0.00	
En especie	0.00	
Subtotal		0.00
4. Aportaciones en especie:		
De Militantes	162,400.36	
De simpatizantes	116.52	
Subtotal		162,516.88
5. Rendimientos Financieros		0.00
6. Transferencias de recursos no federales		3,162.64
7. Otros ingresos		0.00
TOTAL		749,553.75

VI. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑA (EGRESOS)

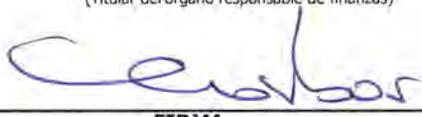
	IMPORTE	MONTO (\$)
A) Gastos de Propaganda:		
Páginas de Internet	0.00	
Cine	812.66	
Espectaculares	51,405.21	
Otros	294,394.57	
Subtotal		346,612.44
B) Gastos de operación de campaña:		286,877.79
C) Gastos en diarios, revistas y medios impresos:		48,602.38
D) Gastos de producción de radio y T.V.		49,469.16
TOTAL		731,561.77

VII. RESUMEN

INGRESOS	\$ 749,553.75		
EGRESOS		\$ 731,561.77	
SALDO			\$ 17,991.98 *

VIII. RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN

Nombre: OLSON SAN VICENTE CARLOS ALFREDO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
(Titular del órgano responsable de finanzas)


FIRMA

Nombre: ESQUIVEL GARCIA VICENTE PABLO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))
(Representante Financiero del candidato ó Coordinador de Campaña)

FIRMA

IX. NOMBRE Y FIRMA DEL CANDIDATO**

Nombre: ORTIZ ROBLES MARIA DE JESUS
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre(s))

FIRMA

FECHA: 08/10/2012

* Anexar integración del Saldo Final (Bancos, cuentas por cobrar y pasivos)
 ** Anexar copia de la credencial para votar