



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
COMISION ESTATAL DE ELECCIONES
Oficina de Auditoría

INFORME DE INGRESOS RECIBIDOS Y GASTOS INCURRIDOS
SIN CARGO AL FONDO ELECTORAL
AÑO _____

Yo, _____, mayor de edad,
(nombre del declarante)
_____ y vecino de _____, Puerto Rico,
(estado civil) (pueblo)
en mi capacidad de _____ del
(puesto)
_____ bajo juramento declaro que:
(partido, candidato, persona o grupo independiente)

1. El informe de ingresos y gastos correspondiente al periodo desde _____ hasta _____, ha sido
día / mes / año día / mes / año
preparado según las normas y procedimientos establecidos en el Manual de Contabilidad, adoptado por la Comisión Estatal de Elecciones para los Partidos Político, Candidatos a Gobernador, Candidatos a Alcaldes y Personas o Grupos Políticos Independientes.
2. Los ingresos recibidos durante el periodo de este informe ascendieron a \$_____. (Véase Anejos del I al IV)
3. Los gastos incurridos durante el periodo de este informe fueron \$_____. (Véase Anejos del V al VIII)
4. Las cuentas a cobrar al último día cubierto por este informe ascendieron a \$_____. (Véase Anejo IX)
5. Las cuentas a pagar al último día cubierto por este informe ascendieron a \$_____. (Véase Anejo X)

6. Hago esta declaración de buena fe a todos los efectos legales y/o pertinentes bajo apereamiento de las penas que conlleva el delito de perjurio; y para que así conste suscribo la presente en _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.

Firma del Declarante

Refrendado por :

Presidente del Comité

Fecha

AFFIDAVIT NUM. _____

Jurado y suscrito ante mí por _____,
a quién doy fe de conocer personalmente en _____,
Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.

Firma de la Persona que Toma el Juramento

INGRESOS PROVENIENTES DE CONTRIBUCIONES RECIBIDAS

Fecha de la Contribución	Nombre Completo y Seguro Social del Contribuyente	Dirección Postal del Contribuyente	Cantidad Contribuida
			\$

INGRESOS PROVENIENTES DE ACTOS POLITICOS COLECTIVOS

Fecha de la Actividad	Lugar donde se Celebró la Actividad	Descripción de la Actividad	Cantidad Recaudada
			\$

OTROS INGRESOS

Fecha en que se Recibió Ingreso	Concepto del Ingreso	Cantidad
		\$

GASTOS INCURRIDOS**PAGOS EFECTUADOS A LOS MEDIOS DE DIFUSION**

Fecha del Pago	Nombre y Dirección Postal del Medio de Difusión al que se le hizo el pago	Descripción del Servicio por el que se hizo el pago	Cantidad Pagada
			\$

GASTOS INCURRIDOS**PAGOS EFECTUADOS A AGENCIAS QUE PRESTAN SERVICIOS PUBLICITARIOS**

Fecha del Pago	Nombre y Dirección Postal de la Agencia Publicitaria a la que se hizo el pago	Descripción del Servicio por el que se hizo el pago	Cantidad Pagada
			\$

GASTOS INCURRIDOS EN ACTOS POLITICOS COLECTIVOS

Fecha de la Actividad	Lugar donde se Celebró la Actividad	Descripción de la Actividad	Total de Gastos
			\$

OTROS GASTOS INCURRIDOS

Fecha del Pago	Nombre y Dirección Postal de la Persona a quien se hizo el pago	Concepto por el cual se hizo el pago	Cantidad Pagada
			\$

RELACION DE CUENTAS POR COBRAR
AL ULTIMO DIA CUBIERTO POR ESTE INFORME

Nombre y Dirección Postal del Deudor	Concepto de la Cuenta Pendiente de Cobro	Fecha que se Originó la Cuenta	Balance Pendiente de Cobro
			\$

**RELACION DE CUENTAS POR PAGAR
AL ULTIMO DIA CUBIERTO POR ESTE INFORME**

Nombre y Dirección Postal del Acreedor	Concepto de la Cuenta Pendiente de Pago	Fecha que se Originó la Cuenta	Cantidad a Pagarse
			\$

RESUMEN GENERAL DEL INFORME

Ingresos Recibidos :

Anejo I Provenientes de Contribuciones \$ _____

Anejo II Provenientes de Actos Políticos
Colectivos _____

Anejo III Otros Ingresos _____

Anejo IV Contribuciones Anónimas _____

Total de Ingresos Recibidos \$ _____

Gastos Incurridos en :

Anejo V Pagos Efectuados a los Medios
de Difusión \$ _____

Anejo VI Pagos Efectuados a Agencia que
prestan servicios publicitarios _____

Anejo VII Actos Políticos Colectivos _____

Anejo VIII Otros _____

Total de Gastos Incurridos \$ _____

Balance \$ _____

Anejo IX Cuentas por Cobrar \$ _____

Anejo X Cuentas por pagar \$ _____

IDENTIFICACION DE CUENTAS BANCARIAS

Nombre de la Institución Bancaria Sucursal Número de Cuenta

NOMBRE DE LA PERSONA
QUE PREPARO ESTE INFORME

FIRMA
DE LA PERSONA