

ANEXO 1

Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Comprobación de gastos inherentes al Proceso Electoral Local (Ordinario/Extraordinario) 2022-2023, en la _____ Junta Distrital Ejecutiva en el estado de _____

Recibí del Instituto Nacional Electoral la cantidad de: _____
(Cantidad con número y letra)

Por concepto de pago de los servicios prestados derivados de: **Arrendamiento de vehículos para la entrega de documentación y material electoral a los y las presidentas de las Mesas Directivas de Casilla.**

Descripción del servicio prestado y en su caso problemática para comprobar el gasto:

DATOS DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	
Nombre:	
Domicilio:	
Credencial de elector:	Folio:
Otra Identificación: (Especifique):	Folio:
<hr/> FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR	
<small>Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original</small>	

Responsable del control, supervisión de la comprobación del gasto	Responsable del envío de la comprobación del gasto	Personal del INE que cotejó la documentación
<hr/> Vocal Ejecutiva/o (Nombre y firma)	<hr/> Vocal Secretario/a (Nombre y firma)	<hr/> (Cargo, nombre y firma)

El Instituto Nacional Electoral se compromete a resguardar y observar total confidencialidad de los datos personales del prestador del servicio contenidos en el presente documento, de conformidad con lo establecido en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que no serán divulgados, transferidos o utilizados para fines diversos a los que originaron su requerimiento, sin la previa autorización expresa y por escrito del titular de los mismos, sus representantes o los servidores públicos facultados para ello.

ANEXO 2

Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Comprobación de gastos inherentes al Proceso Electoral Local (Ordinario/Extraordinario) 2022-2023, en la Junta Distrital Ejecutiva en el estado de _____

Recibí del Instituto Nacional Electoral la cantidad de: _____
(Cantidad con número y letra)

Por concepto de pago de los servicios prestados derivados de: **Arrendamiento de vehículos para los Mecanismos de Recolección y traslado de los paquetes electorales a las sedes de los órganos competentes de los organismos públicos locales.**

Descripción del servicio prestado y en su caso problemática para comprobar el gasto:

DATOS DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	
Nombre:	
Domicilio:	
Credencial de elector:	Folio:
Otra Identificación: (Especifique):	Folio:
<p>_____</p> <p>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</p> <p>Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original</p>	

Responsable del control, supervisión de la comprobación del gasto	Responsable del envío de la comprobación del gasto	Personal del INE que cotejó la documentación
<p>_____</p> <p>Vocal Ejecutiva/o (Nombre y firma)</p>	<p>_____</p> <p>Vocal Secretario/a (Nombre y firma)</p>	<p>(Nombre y firma)</p>

El Instituto Nacional Electoral se compromete a resguardar y observar total confidencialidad de los datos personales del prestador del servicio contenidos en el presente documento, de conformidad con lo establecido en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que no serán divulgados, transferidos o utilizados para fines diversos a los que originaron su requerimiento, sin la previa autorización expresa y por escrito del titular de los mismos, sus representantes o los servidores públicos facultados para ello.

ANEXO 3

Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Comprobación de gastos inherentes al Proceso Electoral Local (Ordinario/Extraordinario) 2022-2023, en la _____ Junta Distrital Ejecutiva en el estado de _____

Recibí del Instituto Nacional Electoral la cantidad de: _____
(Cantidad con número y letra)

Por concepto de pago de los servicios prestados derivados de **Limpieza de los inmuebles utilizados para instalar casillas electorales, aprobadas por los consejos distritales para la jornada electoral.**

Descripción del servicio prestado y en su caso problemática para comprobar el gasto:

DATOS DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	
Nombre: _____	
Domicilio: _____	
Credencial de elector: _____	Folio: _____
Otra Identificación: (Especifique): _____	Folio: _____
<p>_____</p> <p>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</p>	
<p><small>Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original</small></p>	

Responsable del control, supervisión de la comprobación del gasto	Responsable del envío de la comprobación del gasto	Personal del INE que cotejó la documentación
<p>_____</p> <p>Vocal Ejecutiva/o (Nombre y firma)</p>	<p>_____</p> <p>Vocal Secretario/a (Nombre y firma)</p>	<p>_____</p> <p>(Nombre y firma)</p>

El Instituto Nacional Electoral se compromete a resguardar y observar total confidencialidad de los datos personales del prestador del servicio contenidos en el presente documento, de conformidad con lo establecido en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que no serán divulgados, transferidos o utilizados para fines diversos a los que originaron su requerimiento, sin la previa autorización expresa y por escrito del titular de los mismos, sus representantes o los servidores públicos facultados para ello.

ANEXO 4

Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Comprobación de gastos inherentes al Proceso Electoral Local (Ordinario/Extraordinario) 2022-2023, en la Junta Distrital Ejecutiva en el estado de _____

Recibí del Instituto Nacional Electoral la cantidad de: _____
(Cantidad con número y letra)

Por concepto de pago de los servicios prestados derivados de: **Alimentación para las personas responsables de los mecanismos de recolección y traslado.**

Descripción del servicio prestado y en su caso problemática para comprobar el gasto:

DATOS DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	
Nombre:	
Domicilio:	
Credencial de elector:	Folio:
Otra Identificación: (Especifique):	Folio:
<p>_____</p> <p>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</p> <p>Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original</p>	

Responsable del control, supervisión de la comprobación del gasto	Responsable del envío de la comprobación del gasto	Personal del INE que cotejó la documentación
<p>_____</p> <p>Vocal Ejecutiva/o (Nombre y firma)</p>	<p>_____</p> <p>Vocal Secretario/a (Nombre y firma)</p>	<p>_____</p> <p>(Nombre y firma)</p>

El Instituto Nacional Electoral se compromete a resguardar y observar total confidencialidad de los datos personales del prestador del servicio contenidos en el presente documento, de conformidad con lo establecido en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que no serán divulgados, transferidos o utilizados para fines diversos a los que originaron su requerimiento, sin la previa autorización expresa y por escrito del titular de los mismos, sus representantes o los servidores públicos facultados para ello.

ANEXO 5

Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Comprobación de gastos inherentes al Proceso Electoral Local (Ordinario/Extraordinario) 2022-2023, en la Junta Distrital Ejecutiva en el estado de _____

Recibí del Instituto Nacional Electoral la cantidad de: _____

(Cantidad con número y letra)

Por concepto de pago de los servicios prestados derivados de: **Alimentación para la persona responsable de la operación del equipo de cómputo de las casillas electorales.**

Descripción del servicio prestado y en su caso problemática para comprobar el gasto:

DATOS DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	
Nombre:	
Domicilio:	
Credencial de elector:	Folio:
Otra Identificación: (Especifique):	Folio:
<hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> <p>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</p> <p>Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original</p>	

Responsable del control, supervisión de la comprobación del gasto <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Vocal Ejecutiva/o (Nombre y firma)	Responsable del envío de la comprobación del gasto <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Vocal Secretario/a (Nombre y firma)	Personal del INE que cotejó la documentación <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> (Nombre y firma)
--	--	--

El Instituto Nacional Electoral se compromete a resguardar y observar total confidencialidad de los datos personales del prestador del servicio contenidos en el presente documento, de conformidad con lo establecido en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que no serán divulgados, transferidos o utilizados para fines diversos a los que originaron su requerimiento, sin la previa autorización expresa y por escrito del titular de los mismos, sus representantes o los servidores públicos facultados para ello.

ANEXO 6

Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Comprobación del apoyo por concepto de alimentación entregado a las y los funcionarios de **mesa directiva de casilla** en la Jornada Electoral del Proceso Electoral Local 2022-2023 (Ordinario/Extraordinario), en el _____ Distrito Electoral en el estado de _____, sección _____, casilla _____, por un monto de _____ (cantidad con número y letra) a razón de \$500.00 a cada uno de los funcionarios que se detalla a continuación:

Cargo: Presidenta/e	Cargo: Secretario/a
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo: Escrutador 1	Cargo: Escrutador 2
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo:	Cargo:
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo:	Cargo:
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original

Vo. Bo. Vocalía del Secretario/a _____
 (nombre y firma)

Con motivo de la protección de datos personales previsto en los artículos 40, numeral 1, del Reglamento del Instituto Nacional Electoral en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 23 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 9 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y 4 y 6 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, vigentes, éstos no estarán visibles en los anexos que forman parte de los presentes Lineamientos; por lo que deberá adjuntar copia legible de la Credencial para Votar de la persona que reciba.

ANEXO 7

Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Comprobación del apoyo por concepto de alimentación entregado a las y los funcionarios de **mesa de escrutinio y cómputo del voto de los mexicanos residentes en el extranjero en la modalidad del Voto Postal** en la Jornada Electoral del Proceso Electoral Local 2022-2023 (Ordinario/Extraordinario); en el estado de _____ Distrito Electoral _____, mesa _____, por un monto de _____ (cantidad con número y letra) a razón de \$500.00 a cada uno de los funcionarios que se detalla a continuación:

Cargo: Presidenta/e	Cargo: Secretario/a
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo: Escrutador 1	Cargo: Escrutador 2
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo:	Cargo:
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo:	Cargo:
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original

Vo. Bo. Vocalía del Secretario/a _____

(nombre y firma)

Con motivo de la protección de datos personales previsto en los artículos 40, numeral 1, del Reglamento del Instituto Nacional Electoral en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 23 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 9 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y 4 y 6 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, vigentes, éstos no estarán visibles en los anexos que forman parte de los presentes Lineamientos; por lo que deberá adjuntar copia legible de la Credencial para Votar de la persona que reciba.

ANEXO 8

Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Comprobación del apoyo por concepto de alimentación entregado a las y los funcionarios **de mesa de escrutinio y cómputo del voto de los mexicanos residentes en el extranjero en la modalidad del Voto Electrónico** en la Jornada Electoral del Proceso Electoral Local 2022-2023 (Ordinario/Extraordinario); en el estado de _____ Distrito Electoral _____, mesa _____, por un monto de _____ (cantidad con número y letra) a razón de \$500.00 a cada uno de los funcionarios que se detalla a continuación:

Cargo: Presidenta/e	Cargo: Secretario/a
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo: Escrutador 1	Cargo:
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo:	Cargo:
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo:	Cargo:
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original

Vo. Bo. Vocalía del Secretario/a _____

(nombre y firma)

Con motivo de la protección de datos personales previsto en los artículos 40, numeral 1, del Reglamento del Instituto Nacional Electoral en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 23 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 9 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y 4 y 6 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, vigentes, éstos no estarán visibles en los anexos que forman parte de los presentes Lineamientos; por lo que deberá adjuntar copia legible de la Credencial para Votar de la persona que reciba.

ANEXO 9

Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Comprobación del apoyo por concepto de alimentación entregado a las y los funcionarios **de mesa de escrutinio y cómputo del voto del Voto de las Personas en Prisión Preventiva** en la Jornada Electoral del Proceso Electoral Local 2022-2023 (Ordinario/Extraordinario); en el estado de _____ mesa _____, por un monto de (cantidad con número y letra) a razón de \$500.00 a cada uno de los funcionarios que se detalla a continuación:

Cargo: Presidenta/e	Cargo: Secretario/a
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo: Escrutador 1	Cargo: Escrutador 2
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo:	Cargo:
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo:	Cargo:
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original

Vo. Bo. Vocalía del Secretario/a _____
(nombre y firma)

Con motivo de la protección de datos personales previsto en los artículos 40, numeral 1, del Reglamento del Instituto Nacional Electoral en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 23 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 9 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y 4 y 6 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, vigentes, éstos no estarán visibles en los anexos que forman parte de los presentes Lineamientos; por lo que deberá adjuntar copia legible de la Credencial para Votar de la persona que reciba.

ANEXO 10

Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Comprobación del apoyo por concepto de alimentación entregado a las y los funcionarios de **mesa de escrutinio y cómputo del voto del Voto Anticipado en Territorio Nacional** en la Jornada Electoral del Proceso Electoral Local 2022-2023 (Ordinario/Extraordinario); en el estado de _____ mesa _____, por un monto de (cantidad con número y letra) a razón de \$500.00 a cada uno de los funcionarios que se detalla a continuación:

Cargo: Presidenta/e	Cargo: Secretario/a
Nombre:	Nombre:
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo: Escrutador 1	Cargo: Escrutador 2
Nombre:	Nombre:
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo:	Cargo:
Nombre:	Nombre:
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo:	Cargo:
Nombre:	Nombre:
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original

Vo. Bo. Vocalía del Secretario/a _____
(nombre y firma)

Con motivo de la protección de datos personales previsto en los artículos 40, numeral 1, del Reglamento del Instituto Nacional Electoral en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 23 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 9 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y 4 y 6 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, vigentes, éstos no estarán visibles en los anexos que forman parte de los presentes Lineamientos; por lo que deberá adjuntar copia legible de la Credencial para Votar de la persona que reciba.

ANEXO 11

Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Comprobación del apoyo por concepto de alimentación entregado a las y los funcionarios de **Módulos Receptores de Votación** en el Extranjero del Proceso Electoral Local 2022-2023 (Ordinario/Extraordinario); en el país de _____ Sede Consular _____, por un monto de _____ (cantidad con número y letra) a razón de \$500.00 a cada uno de los funcionarios que se detalla a continuación:

Cargo: Presidenta/e	Cargo: Secretario/a
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo: _____	Cargo: _____
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo: _____	Cargo: _____
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo: _____	Cargo: _____
Nombre: _____	Nombre: _____
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original

Vo. Bo. Subdirección de Estadística _____
(nombre y firma)

Con motivo de la protección de datos personales previsto en los artículos 40, numeral 1, del Reglamento del Instituto Nacional Electoral en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 23 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 9 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y 4 y 6 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, vigentes, éstos no estarán visibles en los anexos que forman parte de los presentes Lineamientos; por lo que deberá adjuntar copia legible de la Credencial para Votar de la persona que reciba..

ANEXO 12

Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Comprobación de gastos inherentes al Proceso Electoral Local 2022-2023 (Ordinario/Extraordinario), en la _____ Junta Distrital/Local Ejecutiva en el estado de _____

Recibí del Instituto Nacional Electoral la cantidad de: _____
(Cantidad con número y letra)

Por concepto de pago de los servicios prestados derivados de:

Descripción del servicio prestado y en su caso problemática para comprobar el gasto:

DATOS DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	
Nombre: _____	
Domicilio: _____	
Credencial de elector: _____	Folio: _____
Otra Identificación: (Especifique): _____	Folio: _____
<p>_____</p> <p>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</p>	
<p>Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original</p>	

Responsable del control, supervisión de la comprobación del gasto _____ Vocal Ejecutiva/o (Nombre y firma)	Responsable del envío de la comprobación del gasto _____ Vocal Secretario/a (Nombre y firma)	Personal del INE que cotejó la documentación _____ (Nombre y firma)
---	---	---

El Instituto Nacional Electoral se compromete a resguardar y observar total confidencialidad de los datos personales del prestador del servicio contenidos en el presente documento, de conformidad con lo establecido en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que no serán divulgados, transferidos o utilizados para fines diversos a los que originaron su requerimiento, sin la previa autorización expresa y por escrito del titular de los mismos, sus representantes o los servidores públicos facultados para ello.

ANEXO 13

Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

b) Servicio de Pago en Ventanilla Bancaria BBVA y Banamex

Se deberán capturar los siguientes datos en el convertidor proporcionado por la institución Bancaria

LAYOUT Pagos en Ventanilla Bancaria (BBVA)



BNC - SIT Pagos
Layout Corto.xls



Archivo SIT Corto.txt

LAYOUT Pagos en Ventanilla Bancaria (Banamex)



LAYOUT%20BMX.xls



LAYOUT O PR
BANAMEX.txt

ANEXO 14

Folio: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

CONCENTRADO DEL MEDIO DE DISPERSIÓN SELECCIONADO

Actividad	Servicio de pago a través de Ventanilla bancaria BBVA/ Banamex	Transferencias electrónicas	Tradicional. Remisión de los recursos a las Juntas Ejecutivas y elaboración de cheques
Apoyo de Alimentación para las y los funcionarios de Mesa Directiva de Casilla, de las Mesas de Escrutinio y Cómputo de: Voto de los Mexicanos residentes en el extranjero (modalidad postal y electrónica) de las personas en prisión preventiva y del Voto anticipado en Territorio Nacional del PEL 2022-2023	(Indicar la selección por Junta Local Ejecutiva)		
<i>Apoyo para Limpieza de los inmuebles utilizados para instalar las Mesas directivas de Casilla del PEL 2022-2023</i>			
Apoyo de Arrendamiento de vehículos del PEL 2022-2023			

_____ Vocal Ejecutiva (o) (Nombre y firma)	_____ Vocal Secretario (a) (Nombre y firma)	_____ Vocal de Organización Electoral (Nombre y firma)
--	---	--