

**ANEXO 1**

Folio: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comprobación de gastos inherentes al Proceso Electoral Concurrente 2023-2024, 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 style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> <b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b>	
Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	

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 style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <b>Vocal Ejecutiva/o</b> <b>(Nombre y firma)</b>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <b>Vocal Secretario/a</b> <b>(Nombre y firma)</b>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <b>(Cargo, nombre y firma)</b>

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 Concurrente 2023-2024, 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 Consejos Distritales del INE y en su caso, 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:
_____ <b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	

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

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 Concurrente 2023-2024, 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 posterior a 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:
_____ <b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b>	
Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	

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

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 Concurrente 2023-2024, 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:
<hr/> <b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b>	
<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/> <b>Vocal Ejecutiva/o</b> <b>(Nombre y firma)</b>	<hr/> <b>Vocal Secretario/a</b> <b>(Nombre y firma)</b>	<hr/> <b>(Nombre y firma)</b>

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 Concurrente 2023-2024, 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:
_____ <b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b>	
Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	

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

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 Concurrente 2023-2024, en el \_\_\_\_\_ Distrito Electoral en el estado de \_\_\_\_\_, sección \_\_\_\_\_, casilla \_\_\_\_\_, por un monto de \_\_\_\_\_ (cantidad con número y letra) a razón de \$550.00 a cada uno de los funcionarios que se detalla a continuación:

<b>Cargo: Presidenta/e</b>	<b>Cargo: Secretario/a</b>
Nombre: _____	Nombre: _____
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo: Secretario/a</b>	<b>Cargo: Escrutador 1</b>
Nombre: _____	Nombre: _____
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo: Escrutador 2</b>	<b>Cargo: Escrutador 3</b>
Nombre: _____	Nombre: _____
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
Nombre: _____	Nombre: _____
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
Nombre: _____	Nombre: _____
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
Nombre: _____	Nombre: _____
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> 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 Federal 2023-2024; en el estado de \_\_\_\_\_ Distrito Electoral \_\_\_\_\_, mesa \_\_\_\_\_, por un monto de \_\_\_\_\_ (cantidad con número y letra) a razón de \$550.00 a cada uno de los funcionarios que se detalla a continuación:

<b>Cargo: Presidenta/e</b>	<b>Cargo: Secretario/a</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo: Escrutador 1</b>	<b>Cargo: Escrutador 2</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> 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 Postal en la Jornada Electoral del Proceso Electoral Concurrente 2023-2024; en el estado de \_\_\_\_\_ Distrito Electoral \_\_\_\_\_, mesa \_\_\_\_\_, por un monto de \_\_\_\_\_ (cantidad con número y letra) a razón de \$550.00 a cada uno de los funcionarios que se detalla a continuación:

<b>Cargo: Presidenta/e</b>	<b>Cargo: Secretario/a</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo: Secretario/a</b>	<b>Cargo: Escrutador 1</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo: Escrutador 2</b>	<b>Cargo: Escrutador 3</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> 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 de los mexicanos residentes en el extranjero en la modalidad del Voto Electrónica por Internet en la Jornada Electoral del Proceso Electoral Concurrente 2023-2024; en el estado de \_\_\_\_\_ Distrito Electoral \_\_\_\_\_, mesa \_\_\_\_\_, por un monto de \_\_\_\_\_ (cantidad con número y letra) a razón de \$550.00 a cada uno de los funcionarios que se detalla a continuación:

<b>Cargo: Presidenta/e</b>	<b>Cargo: Secretario/a</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo: Escrutador 1</b>	<b>Cargo:</b>
Nombre:	
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
Nombre:	
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> 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 de las Personas en Prisión Preventiva en la Jornada Electoral del Proceso Electoral Concurrente 2023-2024; en el estado de \_\_\_\_\_ mesa \_\_\_\_\_, por un monto de \_\_\_\_\_ (cantidad con número y letra) a razón de \$550.00 a cada uno de los funcionarios que se detalla a continuación:

<b>Cargo: Presidenta/e</b>	<b>Cargo: Secretario/a</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo: Secretario/a</b>	<b>Cargo: Escrutador 1</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo: Escrutador 2</b>	<b>Cargo: Escrutador 3</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> 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 mesa de escrutinio y cómputo del Voto Anticipado en Territorio Nacional en la Jornada Electoral del Proceso Electoral Concurrente 2023-2024; en el estado de mesa \_\_\_\_\_, por un monto de \_\_\_\_\_ (cantidad con número y letra) a razón de \$550.00 a cada uno de los funcionarios que se detalla a continuación:

<b>Cargo: Presidenta/e</b>	<b>Cargo: Secretario/a</b>
<b>Nombre:</b>	<b>Nombre:</b>
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo: Secretario/a</b>	<b>Cargo: Escrutador 1</b>
<b>Nombre:</b>	<b>Nombre:</b>
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo: Escrutador 2</b>	<b>Cargo: Escrutador 3</b>
<b>Nombre:</b>	<b>Nombre:</b>
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
<b>Nombre:</b>	<b>Nombre:</b>
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
<b>Nombre:</b>	<b>Nombre:</b>
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
<b>Cargo:</b>	<b>Cargo:</b>
<b>Nombre:</b>	<b>Nombre:</b>
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> 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 12**

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 Concurrente 2023-2024; en el país de \_\_\_\_\_ Sede Consular \_\_\_\_\_, por un monto de \_\_\_\_\_ (cantidad con número y letra) a razón de \$550.00 a cada uno de los funcionarios que se detalla a continuación:

Cargo: Presidenta/e	Cargo: Secretario/a
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original
Cargo:	Cargo:
Nombre:	Nombre:
<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	<b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b> 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 13**

Folio: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Comprobación de gastos inherentes al Proceso Electoral Concurrente 2023-2024, 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:
_____ <b>FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR</b>	
Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original	

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

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 14**

Folio: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**b) Servicio de Pago en Ventanilla Bancaria Banamex**

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

**LAYOUT Pagos en Ventanilla Bancaria (Banamex)**

  
LAYOUT%20BMX.xls

  
**LAYOUT OPR  
BANAMEL.bt**

**CONCENTRADO DEL MEDIO DE DISPERSIÓN SELECCIONADO**

<b>Actividad</b>	<b>Servicio de pago a través de Ventanilla bancaria Banamex</b>	<b>Transferencias electrónicas</b>	<b>Tradicional. Remisión de los recursos a las Juntas Ejecutivas y elaboración de cheques</b>
Apoyo de Alimentación para las y los funcionarios de Mesa Directiva de Casilla del PEC			
Apoyo para Limpieza de los inmuebles utilizados para instalar las Mesas Directivas de Casilla del PEC			
Apoyo de Arrendamiento de vehículos del PEC			

_____ <b>Vocal Ejecutiva/o</b> <b>(Nombre y firma)</b>	_____ <b>Vocal Secretario/a</b> <b>(Nombre y firma)</b>	_____ Vocal de Organización Electoral <b>(Nombre y firma)</b>