

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA			
1. Tipo de campaña	Federal	<input type="checkbox"/>	(1B)
Presidenta de la república	<input type="checkbox"/>	Senador	<input type="checkbox"/>
		Diputado Federal	<input type="checkbox"/>
	Local	<input checked="" type="checkbox"/>	(1B)
Gobernador o Jefe de Gobierno		<input type="checkbox"/>	(1C)
Diputado local		<input type="checkbox"/>	(1C)
Presidenta Municipal o Ayuntamiento o Jefe Delegacional		<input checked="" type="checkbox"/>	(1C)
2. Distrito Electoral Número		Cabecera o Delegación	(2)
3. Entidad federativa:		Distrito Federal	(3)
4. Inicio del periodo de campaña que se reporta:	20-abril-2015		(4)
Término del periodo de campaña que se reporta:	19-mayo-2015		(4)
5. Lema publicitario de la campaña:	_____		
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso):	_____		

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

Hombre

Mujer

(A)

1. Nombre del candidato:

SIERRA _____ BARCENA _____ POLIMINIA ROMANA _____
(Primer Apellido) (Segundo Apellido) Nombre (B)

(7)

2. R.F.C.:

SIBE761228122

Clave de elector:

SRBEP1L76122809M900

(8)

3. Domicilio particular:

(Calle)

(Número)

(9)

(Colonia)

(Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL

01790

(Entidad Federativa)

(C.P.)

4. Teléfono particular:

Teléfono oficina:

55

55355695

759

(10)

5. Domicilio de casa de campaña:

PUENTE DE ALVARADO

(Calle)

75

(Número)

(11)

BUENAVISTA

(Colonia)

CUAUHTEMOC

(Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL

(Entidad Federativa)

06390

(C.P.)

(Teléfono)

Otro domicilio de casas de campaña:

(Calle)

(Número)

(Colonia)

(Delegación o Municipio)

(Entidad Federativa)

(C.P.)

(Teléfono)

Otro domicilio de casas 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 (EN SU CASO)

Hombre

Mujer

(A)

1. Nombre del suplente

RAMIREZ
(Primer Apellido)

HOLGUIN

(Segundo Apellido)

LUIS EDUARDO

Nombre (s)

(12)

2 R.F.C.:

RAHL740810GVB

Clave de elector:

RMHLLS74081009H700

(13)

3. Domicilio particular:

PUENTE DE ALVARADO

75

(14)

(Calle)

(Número)

BUENAVENTURA

(Colonia)

QUAHTIEMOC

(Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL

(Entidad Federativa)

06350

C.P.

(15)

4. Teléfono particular:

Teléfono oficina: 55

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

1. Nombre:

RAMIREZ
(Primer Apellido)

HOLGUIN

(Segundo Apellido)

LUIS EDUARDO

Nombre (s)

(16)

2. R.F.C.:

RAHL740810GVB

Clave de elector:

RMHLLS74081009H700

(17)

3. Domicilio particular:

PUENTE DE ALVARADO

75

(18)

(Calle)

(Número)

BUENAVENTURA

(Colonia)

QUAHTIEMOC

(Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL

(Entidad Federativa)

06350

(C.P.)

(19)

4. Teléfono particular:

Teléfono oficina: 55

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

	IMPORTE	MONTO (\$)
1. Aportaciones del comité ejecutivo nacional:		
En efectivo	\$ 0.00	
En especie	\$ 0.00	
Subtotal		
2. Aportaciones de otros órganos de partido:		
En efectivo	\$ 0.00	\$ 0.00 (20)
En especie	\$ 211,770.80	
Subtotal		
3. Aportaciones del candidato		
En efectivo	\$ 0.00	\$ 211,770.80 (21)
En especie	\$ 0.00	
Subtotal		
4. Aportaciones en especie y efectivo:		
De militantes *	\$ 0.00	\$ 0.00 (22)
De simpatizantes	\$ 0.00	
En efectivo		
Do militantes *	\$ 0.00	
Do simpatizantes	\$ 0.00	
Subtotal		\$ 0.00 (23)
5. Rendimientos financieros:		
		\$ 0.00 (24)
6. Transferencia de recursos no federales:		
		\$ 0.00 (25)
7. Otros Ingresos:		
		\$ 0.00 (26)
8. Financiamiento público candidatos Independientes:		
		\$ 0.00 (27)
TOTAL		\$ 211,770.80 (28)

*No aplica en el caso de candidaturas Independientes

VI. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑA (EGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
A) Gastos de Propaganda:		
Páginas de Internet	\$ 17,177.89	
Cine	\$ 0.00	
Espectáculos	\$ 93,816.72	
Otros	\$ 36,072.80	
Subtotal:		\$ 147,067.41 (29)
B) Gastos de operación de campaña:		\$ 0.00 (30)
C) Gastos en diarios, revistas y medios impresos:		\$ 0.00 (31)
D) Gastos de producción de radio y T.V.:		\$ 4,703.39 (32)
TOTAL:		\$211,770.80 (33)

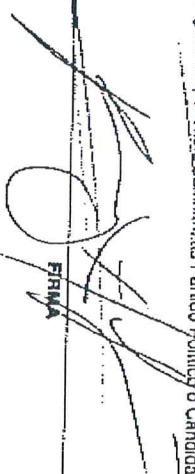
VII. RESUMEN

INGRESOS	\$ 211,770.80 (34)	
EGRESOS	\$ 211,770.80 (35)	
SALDO		\$ 0.00 (36)

VIII. RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN

Nombre: RAMIREZ HOLGUIN LUIS EDUARDO (37)
(Primer Apellido) (Segundo Apellido) Nombre (s)

(Titular del órgano responsable de llevar a cabo el Partido Político o Candidato independiente)


FIRMA (38)

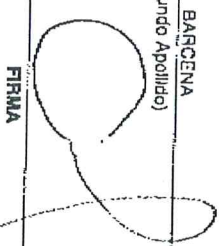
Nombre: RAMIREZ HOLGUIN LUIS EDUARDO (39)
(Primer Apellido) (Segundo Apellido) Nombre (s)


(Representante financiero del candidato o Coordinador de Campaña)


FIRMA (40)

IX. NOMBRE Y FIRMA DEL CANDIDATO **

Nombre: SIERRA BARCENA POLIMNIA ROMANA (41)
(Primer Apellido) (Segundo Apellido) Nombre (s)


FIRMA (42)

FECHA (43)

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

** Anexar copia de la credencial para votar



INE
Instituto Nacional Electoral

7A. FORMATO "IC" -INFORMES DE CAMPAÑA INFORME SOBRE EL ORIGEN, MONTO Y DESTINO DE LOS RECURSOS PARA LAS CAMPAÑAS ELECTORALES: FEDERALES Y LOCALES DEL PARTIDO Partido Revolucionario Institucional (X)(1A), ASÍ COMO CANDIDATOS INDEPENDIENTES ()(1A) POSTULADOS PARA LA SIGUIENTE CAMPAÑA:

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña

Federal	<input type="checkbox"/>	Senador	<input type="checkbox"/>	Diputado Federal	<input type="checkbox"/>	(1B)
Presidente de la república	<input type="checkbox"/>					(1C)
Local	<input checked="" type="checkbox"/>					(1B)

Gobernador o Jefe de Gobierno _____ (1C)

Diputado local _____ (1C)

Presidente Municipal o Ayuntamiento o Jefe Delegacional _____ (1C)

2. Distrito Electoral Número

Cabecera o Delegación _____ (2)

_____ (1C)

_____ (1C)

_____ (1C)

3. Entidad federativa:

Instituto Mexicano Electoral
Distrito Federal _____ (3)

4. Inicio del periodo de campaña que se reporta: 20-mayo-2015 (4)

Término del periodo de campaña que se reporta: 03-junio-2015 (4)

5. Lema publicitario de la campaña: _____ (5)

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

II. IDENTIFICACION DEL CANDIDATO

Hombre

Mujer

(A)

1. Nombre del candidato:

SIERRA
(Primer Apellido)

BARCENA
(Segundo Apellido)

(Segundo Apellido)

POLIMNIA ROMANA
Nombre (s)

(7)

2. R.F.C.:

SIBP761228122

Clave de elector:

SRBRPL76122809M800

(8)

3. Domicilio particular:

NO

(9)

(Calle)

(Número)

ALVARO OBREGON

(Colonia)

(Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL

(Entidad Federativa)

(C.P.)

4. Teléfono particular:

Instituto Mexicano de Estudios Sociales

Teléfono oficina:

55 55 55 55

(10)

5. Domicilio de casa de campaña:

PUENTE DE ALVARADO

(Calle)

75

(Número)

(11)

BUENAVIDISTA

(Colonia)

CUAUHTEMOC

(Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL

(Entidad Federativa)

06350

(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 (EN SU CASO)

Hombre

Mujer

(A)

1. Nombre del suplente RAMIREZ HOLGUIN LUIS EDUARDO
(Primer Apellido) (Segundo Apellido) Nombre (s) (12)

2 R.F.C.: RAHL740810GV3 Clave de elector: RMHLLS74081009H700
(13)

3. Domicilio particular: PUENTE DE ALVARADO 75
(Calle) (Número) (14)

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
BUENA VISTA (Colonia) CUAUHTEMOC (Delegación o Municipio)
DISTRITO FEDERAL 06350
(Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: 55 Teléfono oficina: 55 (15)

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

1. Nombre: RAMIREZ HOLGUIN LUIS EDUARDO
(Primer Apellido) (Segundo Apellido) Nombre (s) (16)

2. R.F.C.: RAHL740810GV3 Clave de elector: RMHLLS74081009H700
(17)

3. Domicilio particular: PUENTE DE ALVARADO 75
(Calle) (Número) (18)

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
BUENA VISTA (Colonia) CUAUHTEMOC (Delegación o Municipio)
DISTRITO FEDERAL 06350
(Entidad Federativa) (C.P.)
4. Teléfono particular: 55 Teléfono oficina: 55 (19)

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

	IMPORTE	MONTO (\$)
1. Aportaciones del comité ejecutivo nacional:		
En efectivo	\$ 0.00	
En especie	\$ 3,936.84	
Subtotal		\$ 3,936.84 (20)
2. Aportaciones de otros órganos de partido:		
En efectivo	\$ 49,999.83	
En especie	\$ 0.00	
Subtotal		\$ 49,999.83 (21)
3. Aportaciones del candidato		
En efectivo	\$ 0.00	
En especie	\$ 0.00	
Subtotal		\$ 0.00 (22)
4. Aportaciones en especie y efectivo:		
En especie		
De militantes *	\$ 0.00	
De simpatizantes	\$ 0.00	
Subtotal		\$ 0.00 (23)
En efectivo		
De militantes *	\$ 0.00	
De simpatizantes	\$ 0.00	
Subtotal		\$ 0.00 (24)
5. Rendimientos financieros:		
		\$ 0.00 (25)
6. Transferencia de recursos no federales:		
		\$ 0.00 (26)
7. Otros Ingresos:		
		\$ 0.00 (27)
8. Financiamiento público candidatos independientes:		
		\$ 53,936.84 (28)
TOTAL		

*No aplica en el caso de candidaturas independientes

VI. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPAÑA (EGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
A) Gastos de Propaganda:		
Páginas de Internet	\$ 0.00	
Cine	\$ 0.00	
Espectaculares	\$ 0.00	
Otros	\$ 50,000.00	
Subtotal :		\$ 50,000.00 (29)
B) Gastos de operación de campaña:		
C) Gastos en diarios, revistas y medios impresos:		\$ 0.00 (30)
D) Gastos de producción de radio y T.V.:		\$ 0.00 (31)
		\$ 3,936.84 (32)
Importe Total:		\$ 53,936.84 (33)

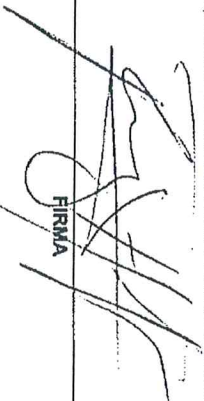
VII. RESUMEN

INGRESOS	\$ 53,936.84 (34)	
EGRESOS	\$ 53,936.84 (35)	
SALDO		\$ 0.00 (36)

VIII. RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN

Nombre: RAMIREZ HOLGUIN LUIS EDUARDO (37)
(Primer Apellido) (Segundo Apellido) Nombre (s)

(Titular del órgano responsable de finanzas Partido Político o Candidato Independiente)


FIRMA (38)

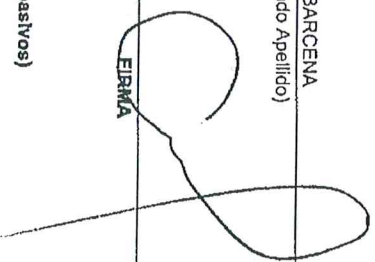
Nombre: RAMIREZ HOLGUIN LUIS EDUARDO (39)
(Primer Apellido) (Segundo Apellido) Nombre (s)

(Representante financiero del candidato o Coordinador de Campaña)


FIRMA (40)

IX. NOMBRE Y FIRMA DEL CANDIDATO **

Nombre: SIERRA BARCENA POLIMNIA ROMANA (41)
(Primer Apellido) (Segundo Apellido) Nombre (s)


FIRMA (42)

FECHA _____ (43)

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

** Anexar copia de la credencial para votar