

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA

1. Tipo de campaña

Federal

(1B)

Presidente de la república

Senador

Diputado Federal

(1C)

Local

(1B)

Gobernador o Jefe de Gobierno

(1C)

Diputado local

(1C)

Presidenta Municipal o Ayuntamiento o Jefe Delegacional

(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-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. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

Hombre

Mujer

(A)

1. Nombre del candidato:

LECONA

MEDINA

ALEJANDRA

(7)

(Primer Apellido)

(Segundo Apellido)

Nombre (s)

2. R.F.C.:

LEMA861229NK1

Clave de elector:

LCMDAL86122909M400

(8)

3. Domicilio particular:

(9)

S/N

(Calle)

(Número)

(Colonia)

(Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL

02090

(Entidad Federativa)

(C.P.):

4. Teléfono particular:

Teléfono oficial:

55

759

(10)

5. Domicilio de casa de campaña:

(11)

(Calle)

(Número)

(Colonia)

(Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL

(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:



INE

(Calle) (Número)

Instituto Nacional Electoral
(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

(12)

(Primer Apellido)

(Segundo Apellido)

Nombre (s)

2 R.F.C.:

Clave de elector:

(13)

3. Domicilio particular:

(14)

(Calle)

(Número)

(Colonia)

(Delegación o Municipio)

(Entidad Federativa)

(C.P.)

4. Teléfono particular:

Teléfono oficina:

(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

(16)

(Primer Apellido)

(Segundo Apellido)

Nombre (s)

2. R.F.C.:

RAHL740810GV3

Clave de elector:

RMHLLS74081009H700

(17)

3. Domicilio particular:

PUENTE DE ALVARADO

75

(18)

(Calle)

(Número)

BUENAVISTA

CUAUHEMOC

(Colonia)

(Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL

06350

(Entidad Federativa)

(C.P.)

4. Teléfono particular:

Teléfono oficina:

55

(19)

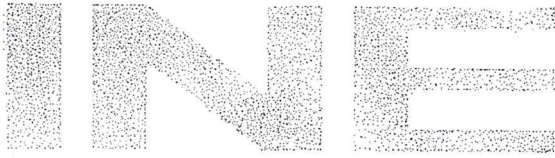
V. ORIGEN Y MONTO DE RECURSOS DE LA CAMPAÑA (INGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
1. Aportaciones del comité ejecutivo nacional:		
En efectivo	\$ 0.00	
En especie	\$ 2,501.99	
Subtotal		
2. Aportaciones de otros órganos de partido:		
En efectivo	\$ 146,501.05	<u>\$ 2,501.99</u> (20)
En especie	\$ 50,927.36	
Subtotal		
3. Aportaciones del candidato		
En efectivo	\$ 0.00	<u>\$ 197,428.41</u> (21)
En especie	\$ 0.00	
Subtotal		
4. Aportaciones en especie y efectivo:		
En especie		<u>\$ 0.00</u> (22)
De militantes *	\$ 0.00	
De simpatizantes	\$ 47,843.00	
En efectivo		
De militantes *	\$ 0.00	
De simpatizantes	\$ 0.00	
Subtotal		<u>\$ 47,843.00</u> (23)
5. Rendimientos financieros:		
		<u>\$ 0.00</u> (24)
6. Transferencia de recursos no federales:		
		<u>\$ 0.00</u> (25)
7. Otros ingresos:		
		<u>\$ 0.00</u> (26)
8. Financiamiento público candidatos independientes:		
		<u>\$ 0.00</u> (27)
TOTAL		<u>\$ 247,773.40</u> (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	\$ 0.00	
Cine	\$ 0.00	
Espectaculares	\$ 30,799.38	
Otros	\$ 286,244.84	
Subtotal :		\$ 317,044.22 (29)
B) Gastos de operación de campaña:		\$ 53,959.19 (30)
C) Gastos en diarios, revistas y medios impresos:		\$ 0.00 (31)
D) Gastos de producción de radio y T.V.:		\$ 2,501.99 (32)
TOTAL :		\$ 373,505.40 (33)



Instituto Nacional Electoral

VII. RESUMEN

INGRESOS	\$ 247,773.40 (34)	
EGRESOS		\$ 373,505.40 (35)
SALDO		-\$ 125,732.00 (36)

I. IDENTIFICACIÓN DE LA CAMPAÑA			
1. Tipo de campaña	Federal	<input type="checkbox"/>	(1B)
Presidente 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)
Presidente 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:			(5)
6. Número o nombre de la fórmula (En su caso):			(6)

II. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO

Hombre Mujer

(A)

1. Nombre del candidato: LECONA MEDINA ALEJANDRA (7)
(Primer Apellido) (Segundo Apellido) Nombre (s)

2. R.F.C.: LEMA861229NK1 Clave de elector: LCMDAL86122909M400 (8)

3. Domicilio particular: (9)

NO. S/N
(Calle) (Número)

(Colonia) (Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL 02090
(Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular: Teléfono oficina: 55 (10)

5. Domicilio de casa de campaña:

(Calle) (Número) (11)

(Colonia) (Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL
(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 (EN SU CASO)

Hombre

Mujer

(A)

1. Nombre del suplente

(Primer Apellido) (Segundo Apellido) Nombre (s)

(12)

2 R.F.C.:

Clave de elector:

(13)

3. Domicilio particular:

(Calle) (Número)

(14)

(Colonia) (Delegación o Municipio)

(Entidad Federativa) (C.P.)

4. Teléfono particular:

Teléfono oficina:

(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)

BUENAVISTA
(Colonia)

CUAUHTEMOC
(Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL
(Entidad Federativa)

06350
(C.P.)

4. Teléfono particular:

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	\$ 0.00	
Subtotal		\$ 0.00 (20)
2. Aportaciones de otros órganos de partido:		
En efectivo	\$ 225,169.11	
En especie	\$ 602,458.66	
Subtotal		\$ 827,627.77 (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	
En efectivo		
De militantes *	\$ 0.00	
De 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		\$ 827,627.77 (28)

*No aplica en el caso de candidaturas independientes

VI. DESTINO DE LOS RECURSOS DE CAMPANA (EGRESOS)

	IMPORTE	MONTO (\$)
A) Gastos de Propaganda:		
Páginas de internet	\$ 10,917.14	
Cine	\$ 0.00	
Espectaculares	\$ 238,914.10	
Otros	\$ 403,076.19	
Subtotal :		\$ 652,907.43 (29)
B) Gastos de operación de campaña:		\$7,867.11 (30)
C) Gastos en diarios, revistas y medios impresos:		\$ 0.00 (31)
D) Gastos de producción de radio y T.V.:		\$ 41,121.23 (32)
TOTAL :		\$701,895.77 (33)

VII. RESUMEN

INGRESOS	\$ 827,627.77 (34)	
EGRESOS		\$ 701,895.77 (35)
SALDO		\$ 125,732.00 (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)

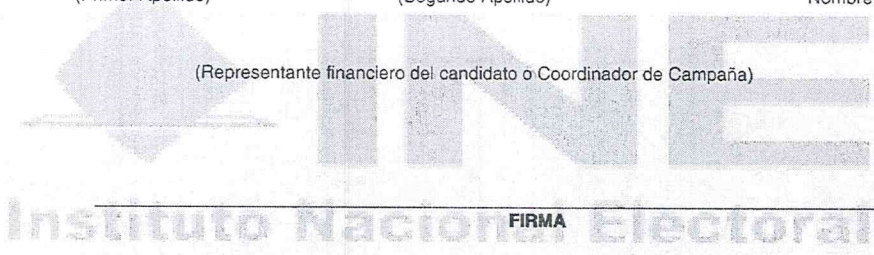


FIRMA

(38)

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

(Representante financiero del candidato o Coordinador de Campaña)

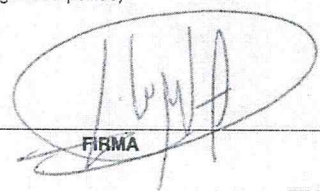


FIRMA

(40)

IX. NOMBRE Y FIRMA DEL CANDIDATO **

Nombre: LECONA MEDINA ALEJANDRA (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