

ALIANZA "SOMOS PUEBLO" CANTON PIMAMPIRO
"ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS 2023"
REPORTE QUINCENAL DE INGRESOS

Dignidad: JUNTA PASROQUIAL
 Provincia: IMBABURA
 Cantón: PIMAMPIRO
 Circunscripción: CHUGA
 Período: Desde: 16/10/2022
 Hasta: 31/10/2022

Límite del gasto autorizado:

Persona Natural: 5%
 Candidato: 12%
 Organización Política: 52%

MES	Nro. C.R.C.A	Fecha	Nro. C.I.	Tipo de Aporte			Origen de Ingresos	Datos del Aportante	
				Numeralario	Especie	Descripción del aporte		Apellidos y Nombres del Aportante / Nombre de la Organización Política o Alianza	Número de Cédula del Aportante / RUC de la Organización Política o Alianza
Comprende los cupos de mesas y quinceas a reportar por concepto de aportes recibidos	Registrar el Número del Comprobante de Contribuciones por el aporte realizado	Registrar fecha del comprobante de ingresos	Registrar el Número del Comprobante de Ingreso	Registrar el valor de la aportación recibida en: efectivo, cheque, transferencia bancaria, tarjeta de débito, tarjeta de crédito, u otros medios disponibles	Registrar el valor de la aportación recibida del Bien o Servicio	Registrar el concepto del aporte y el comprobante de venta/proforma/cotización/deposito/transferencia, etc., etc.	Registrar si el aporte correspondo a una persona natural, jurídica, organización política	Detallar la fuente de la aportación, es decir de donde proviene el aporte de la organización política	Registrar el Número de Cédula del Aportante o RUC de la organización política
AGOSTO (Del día-mes año al día-mes-año)				-	-				
SUMAN				-	-				
SEPTIEMBRE				0,00	0,00				
SUMAN				-	-				
OCTUBRE				0,00	0,00				
SUMAN				-	-				
NOVIEMBRE				0,00	0,00				
SUMAN				-	-				
DICIEMBRE				0,00	0,00				
SUMAN				-	-				
ENERO				0,00	0,00				
SUMAN				-	-				
FEBRERO				0,00	0,00				
SUMAN				-	-				
TOTAL				0,00	0,00				
				0,00	0,00				
INGRESOS									

INGRESOS					JEE DE CAMPAÑA				
AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	TOTAL		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

FIRMA
NOMBRE *Rafael A. Rivas*
Nro. Cédula 0401605588

FIRMA
NOMBRE *Rafael A. Rivas*
Nro. Cédula 0401605588