

Dignidad: Alcaldes
Provincia: Imbabura
Cantón: Ibarra
Circunscripción: San Francisco
Período: Desde: 17/10/2022
Hasta: 01/11/2022

Límite del gasto autorizado: 68.078,40

Persona Natural
Candidato
Organización Política

5%
10%
50%

MES	Nro. C.R.C.A	Fecha	Nro. C.I.	Fecha	Tipo de Aporte			Tipo de Aportante	Origen de Ingresos	Datos del Aportante	
					Numerario	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 campos de meses y quincenas a reportarse por concepto de aportes recibidos											
AGOSTO (Del día-mes año al día-mes-año)					Registrar el valor de la aportación recibida en: efectivo, cheque, tarjeta bancaria, tarjeta de crédito, transferencias, 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 (por formalización de depósito/transferencia, etc. etc.)	Registrar si el aporte es de una persona natural, jurídica, o de una organización política	Detallar la fuente de la aportación, es decir de donde proviene el aporte	Describe los Apellidos y Nombres del Aportante o de la organización política	Registrar del Número de Cédula del Aportante o RUC de la organización política
	SUMAN				-	-	-				
SEPTIEMBRE					-	-	-				
	SUMAN				0,00	0,00	-				
OCTUBRE					-	-	-				
	SUMAN				-	-	-				
NOVIEMBRE					0,00	0,00	Apertura de cuenta bancaria	Natural	Fondos Propios	Almeida Romo Jorge Vladimir	040109469-3
	SUMAN				3,00	0,00	-				
DICIEMBRE					-	-	-				
	SUMAN				0,00	0,00	-				
ENERO					-	-	-				
	SUMAN				0,00	0,00	-				
FEBRERO					-	-	-				
	SUMAN				0,00	0,00	-				
MARZO					-	-	-				
	SUMAN				-	-	-				
TOTAL					0,00	0,00					
					3,00	0,00					

INGRESOS					JEFF DE CAMPAÑA				
TOTAL APORTE EN NUMERARIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	TOTAL	
TOTAL APORTE EN ESPECIE	-	-	3,00	-	-	-	-	3,00	
TOTAL INGRESOS	-	-	3,00	-	-	-	-	-	
									RME

FIRMA	
NOMBRE	FIRMA
Nro. Cédula	NOMBRE
	Nro. Cédula