



ALIANZA "JUNTOS POR EL CAMBIO"
"ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS 2023"
REPORTE QUINCENAL DE INGRESOS

Dignidad: VOCALES JUNTA PARROQUIAL SALINAS
Provincia: IMBABURA
Cantón: IBARRA
Circunscripción: IBARRA
Parroquia: SALINAS
Desde: 15/10/2022
Hasta: 30/10/2022

Límite del gasto autorizado:

Persona Natural
Candidato
Organización Política
5%
10%
50%

MES	Nro. C.R.C.A.	Fecha	Nro. C.I.	Fecha	Tipo de Aporte		Descripción del aporte	Tipo de Aportante	Origen de Ingresos	Datos del Aportante		
					Numerario	Especie				Apellidos y Nombres del Aportante / Nombre de la Organización Política o Alianza	Número de Cédula del Aportante / RUC de la Organización Política o Alianza	
Completar los campos de monto y cantidad 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, transferencia bancaria, tarjeta de débito, tarjeta de crédito u otros medios disponibles.	Registrar si el aporte corresponde a: persona natural, candidato, organización política.	Detallar la fuente de la aportación, es decir, de dónde proviene el aporte.	Describir los Apellidos y Nombres del Aportante o de la organización política.	Registrar el Número de Cédula del Aportante o RUC de la organización política.	
SUMAN					-	-						
SEPTIEMBRE					-	-						
SUMAN					-	-						
OCTUBRE (DEL 15/10/2022 AL 30/10/2022)	2	20/10/2022	2	20/10/2022	0,00	0,00						
SUMAN					10,57	-	Efectivo	Persona Natural	Pensión jubilación	Gudino Minda Edmundo Rene	1000770907	
NOVIEMBRE					-	0,00						
SUMAN					-	-						
DICIEMBRE					-	-						
SUMAN					0,00	0,00						
ENERO					-	-						
SUMAN					-	-						
FEBRERO					-	-						
SUMAN					0,00	0,00						
TOTAL					0,00	0,00						
					10,57	0,00						

INGRESOS				JEFE DE CAMPAÑA			
AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	TOTAL
TOTAL APORTES EN NUMERARIO	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL APORTES EN ESPECIE	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL INGRESOS	-	-	-	-	-	-	-
							10,57

JEFE DE CAMPAÑA		R.M.E.	
FIRMA		FIRMA	
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
Nro. Cédula	Nro. Cédula	Nro. Cédula	Nro. Cédula