



NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN POLÍTICA O ALIANZA: DENOCRACIA SI LISTA 20
"ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS 2023"
REPORTE QUINCENAL DE INGRESOS

Dignidad: CONCEJALES URBANOS
Provincia: IMBABURA
Cantón: IBARRA
Circunscripción:
Parroquia:
Periodo: Desde: 10/11/2022
Hasta: 25/11/2022

Límite del gasto auto 40847,04
Persona Natural 5%
Candidato 10%
Organización Política 50%

MES	Tipo de Aporte				Datos del Aportante						
	Nro. C.R.C.A	Fecha	Nro. C.I.	Fecha	Numerario	Especie	Descripción del aporte	Tipo de Aportante	Origen de Ingresos	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	Registrar el Número del Comprobante de Contribuciones por el aporte realizado	Registrar la fecha del comprobante de Contribuciones y aportes	Registrar el Número del Comprobante de Ingreso	Registrar la fecha 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/depósito/transferencia, etc.	Registrar si el aporte corresponde a una persona natural, candidato, organización política	Detallar la fuente de la aportación, es decir de donde proviene el aporte	Describir 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					0,00	0,00					
OCTUBRE					-	-					
					-	-					
					-	-					
					-	-					
					-	-					

[illegible]

INGRESOS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	TOTAL
TOTAL APORTE EN	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL APORTE EN ESPECIE	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL INGRESOS	-	-	-	-	-	-	-	-

JEFE DE CAMPAÑA	RME
FIRMA	FIRMA
NOMBRE	NOMBRE
Nro. Cédula	Nro. Cédula