



ALIANZA "JUNTOS POR EL CAMBIO"
"ELECCIONES SE CIONALES Y CPCCS 2023"
REPORTE QUI NCENAL DE INGRESOS

Dignidad: VOCALES JUNTA PARROQUIAL LITA
Provincia: IMBABURA
Cantón: IBBARRA
Circunscripción: IBBARRA
Parroquia: LITA
Período: Desde: 30/09/2022
Hasta: 15/10/2022

Límite del gasto autorizado:

Persona Natural 5%
Candidato 10%
Organización Política 50%

MES	Nro. C.R.C.A.	Fecha	Nro. C.I.	Fecha	Nro. C.I.	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
AGOSTO (Del día-mes-año al día-mes-año)						Registrar el valor de los aportes recibidos 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/recibo/deposito/transferencia, etc.	Registrar si el aporte corresponde a una persona natural, candidato, organización política	Detallar la fuente de la aportación proveniente del aporte	Registrar 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						0,00	0,00					
SEPTIEMBRE 30/09/2022												
SUMAN						0,00	0,00					
OCTUBRE AL 15/10/2022	1	06/10/2022	1	06/10/2022		12,00		Efectivo	Persona Natural	Pensión jubilación	Guidino Minda Edmundo Rene	1000770907
SUMAN						12,00	0,00					
NOVIEMBRE												
SUMAN						0,00	0,00					
DICIEMBRE												
SUMAN						0,00	0,00					
ENERO												
SUMAN						0,00	0,00					
FEBRERO												
SUMAN						0,00	0,00					
TOTAL						12,00	0,00					

INGRESOS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	TOTAL
TOTAL APORTE EN NUMERARIO	-	-	12,00	-	-	-	-	12,00
TOTAL APORTE EN ESPECIE	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL INGRESOS	-	-	12,00	-	-	-	-	12,00

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