



NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN POLÍTICA O ALIANZA:
"ELECCIONES SECCIONALES Y CPCs 2023"
REPORTE QUINCENAL DE INGRESOS

Dignidad: ALCALDE CANTONAL
Provincia: IMBABURA
Cantón: IBARRA
Circunscripción: URBANO
Parroquia: CANTONAL
Período: 21/9/2022
Hasta: 6/10/2022

Límite del gasto autorizado:

Persona Natural
Candidato
Organización Política

5%
10%
50%

68.078,40
3.403,92
6.807,84
34.039,20

MES	Nro. C.F.C.A	Fecha	Nro. Cl.	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	Numero de Cédula del Aportante / RUC de la Organización Política o Alianza
Comprende los campos de meses y quincenas a reportar por concepto de aportes recibidos											
AGOSTO (Del día-mes año al día-mes-año)											
SUMAN					-	-		Registrar el valor de la aportación correspondiente a una persona natural, candidato, organización política		Describir los Apellidos y Nombres del Aportante o de la organización política	Registrar del Numero de Cédula del Aportante o RUC de la organización política
SEPTIEMBRE					-	-					
SUMAN					0,00	0,00					
OCTUBRE					-	-					
SUMAN					-	-					
OCTUBRE	INGRESO.01	4/10/2022	deposito	901375891	0,00	0,00					
SUMAN					10,00	-	compra de chequera	persona natural	candidato	Ing. Alvaro Castillo	1707987854
NOVIEMBRE					3,00	-	referencia bancaria	persona natural	candidato	Ing. Alvaro Castillo	1707987854
SUMAN					-	-					
SUMAN					13,00	0,00					
DICIEMBRE					-	-					
SUMAN					-	-					
DICIEMBRE					0,00	0,00					
SUMAN					-	-					
ENERO					-	-					
SUMAN					0,00	0,00					
FEBRERO					-	-					
SUMAN					-	-					
SUMAN					0,00	0,00					
SUMAN					-	-					
SUMAN					-	-					
TOTAL					0,00	0,00					
					13,00	0,00					

INGRESOS		AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	TOTAL
TOTAL APORTES EN NUMERARIO		-	-	13,00	-	-	-	-	13,00
TOTAL APORTES EN ESPECIE		-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL INGRESOS		-	-	13,00	-	-	-	-	13,00

JEF. DE CAMPAÑA

FIRMA
NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA
NOMBRE
Nro. Cédula