



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

Dignidad: VOCALES JUNTA PARROQUIAL
Provincia: IMBABURA
Cantón: IBARRA
Circunscripción: RURAL
Parroquia: SAN ANTONIO
Período:
Hasta:

21/9/2022
6/10/2022

Límite del gasto autorizado:
Persona Natural
Candidato
Organización Política

5%
10%
50%

9.199,80
459,99
919,98
4.599,90

MIS	Nro. CUECA	Fecha	Nro. C.I.	Fecha	Tipo de Aporte				Datos del Aportante			
					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 / Titulo de la Organización Política o Alianza	
Completar los campos de monedas y guiones de los comprobantes de aportes recibidos a reportar por concepto de aportes recibidos					Registrar el valor de la aportación recibida en efectivo, cheque, 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 visto, preferencia, forma de depósito, transferencia, etc., 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 el Número de Cédula del Aportante o Titulo de la organización política	
AGOSTO (Del día-mes-año al día-mes-año)					-	-	-					
SUMAN					-	-	-					
SEPTIEMBRE					0,00	0,00						
SUMAN					-	-	-					
OCTUBRE	Ingreso 01	4/10/2022	deposito	901376247	0,00	0,00	compra de chiquera	persona natural				
SUMAN					10,00		referencia bancaria	persona natural	candidato	Ing. Alvaro Castillo	1707982854	
NOVIEMBRE					3,00	-						
SUMAN					13,00	0,00						
DICIEMBRE					-	-						
SUMAN					0,00	0,00						
ENERO					-	-						
SUMAN					-	-						
FEBRERO					0,00	0,00						
SUMAN					-	-						
TOTAL					0,00	0,00						
					13,00	0,00						
INGRESOS												

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

JEFE DE CAMPAÑA

RUBRO

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA

NOMBRE
Nro. Cédula

NOMBRE
Nro. Cédula

FIRMA

FIRMA