

Dignidad: ASAMBLEISTAS PROVINCIALES
Provincia: IMBABURA
Circunscripción: Desde: 23-dic-2020
Período: Hasta: 06-ene-2021

Límite del gasto autorizado:
Persona Natural: 5%
Candidato: 10%
Organización Política: 50%

MES	Nro. C.R.C.A	Fecha	Nro. C.I.	Fecha	Numerario	Tipo de Aporte		Descripción del aporte	Tipo de Apoyante	Origen de Ingresos	Unión del Aportante	
						Especie	Especie				Asociados y Hombreros del Aportante / Nombre de la Organización Política o Alianza	Número de Cédula del Aportante / PUC de la Organización Política o Alianza
<p>Registrar el valor de la aportación recibida en efectivo, cheque, transferencia bancaria, tarjeta de crédito, tarjeta de débito, o otros medios disponibles</p> <p>Registrar el valor de la aportación recibida en Bono o Servicio</p> <p>Registrar el concepto del aporte y el cumplimiento de la formalización del aporte (transferencia bancaria, etc.)</p> <p>Registrar el aporte correspondiente a una persona natural, candidato, organización política</p> <p>Describir los Aportados y Hombreros del Aportante o de la organización política</p> <p>Registrar el Número de Cédula del Aportante o PUC de la Organización Política</p>												
AGOSTO					0,00							
SEPTIEMBRE												
OCTUBRE												
NOVIEMBRE												
DICIEMBRE												
TOTAL					0,00							
AGOSTO												
SEPTIEMBRE												
OCTUBRE												
NOVIEMBRE												
DICIEMBRE												
TOTAL					0,00							
AGOSTO												
SEPTIEMBRE												
OCTUBRE												
NOVIEMBRE												
DICIEMBRE												
TOTAL					0,00							
AGOSTO												
SEPTIEMBRE												
OCTUBRE												
NOVIEMBRE												
DICIEMBRE												
TOTAL					0,00							

AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL APORTE EN MONEDAS						
TOTAL APORTE EN ESPECIE						
TOTAL INGRESOS						

VOT O CAMPARA

[Firma]

FIRMA

NOMBRE *[Firma]* **NOMBRE** *[Firma]*

Nro. Cédula *[Firma]* **Nro. Cédula** *[Firma]*