

FORMATO DE CONTRIBUCIONES EN EFECTIVO DE PERSONA NATURAL A PARTIDOS POLÍTICOS Y ALIANZA ENTRE PARTIDOS POLÍTICOS

Artículo 20, 25 de la LFTFPPC

ELECCIONES GENERALES 2017

1- NOMBRE DE PARTIDO POLÍTICO: _____ 2- ALIANZA ENTRE PARTIDOS POLÍTICOS: _____

3-DEPARTAMENTO: _____ 4- MUNICIPIO: _____ 5-N° DE REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL: _____

6-PERÍODO REPORTADO: _____ LÍMITE DEL GASTO DE CAMPAÑA: _____

7-CUADRO DESCRIPTIVO

N° (7.1)	DONANTE						LUGAR DE LA ENTREGA DE LA CONTRIBUCIÓN (7.8)	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FINANCIERO (7.9)	N° DE RECIBO (F-UFTF-008)	FECHA DE RECEPCIÓN DEL APOORTE (7.10)	N° RTN (7.11)
	NOMBRE Y APELLIDOS DEL DONANTE (7.2)	N° TARJETA DE IDENTIDAD (7.3)	N° RTN (7.4)	DESCRIPCIÓN DEL APOORTE (EFECTIVO, CHEQUE O TRANSFERENCIA) (7.5)	NO. DE CHEQUE (7.6)	NOMBRE INSTITUCIÓN BANCARIA (7.7)					
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											

8-LUGAR Y FECHA: _____

9-NOMBRE DEL RESPONSABLE FINANCIERO: _____ FIRMA DEL RESPONSABLE FINANCIERO _____

N° DE IDENTIDAD _____ RTN _____

*Nota: En caso de depósito favor adjuntar copia del mismo/ Todo aporte mayor a 120 salarios mínimos debe realizarlo a través de cheque o transferencia electrónica bancaria.
Art.15 del Reglamento de la Ley de Unidad de Financiamiento, Transparencia y Fiscalización.*