

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO, TRANSPARENCIA Y FISCALIZACION A PARTIDOS POLITICOS Y CANDIDATOS  
FORMATO DE CONTRIBUCIONES EN EFECTIVO DE PERSONA JURIDICA A CANDIDATOS (AS)

Artículo 20, 25 de la LFTFPPC

**ELECCIONES GENERALES 2017**

1- NOMBRE DE PARTIDO POLITICO: \_\_\_\_\_ 2-ALIANZA ENTRE PARTIDOS POLITICOS: \_\_\_\_\_

2- NIVEL ELECTIVO: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL CANDIDATO: \_\_\_\_\_  
 Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

3-DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ 4-MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ 5-N° DE TARJETA DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ N° DE REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL: \_\_\_\_\_

6-PERIODO REPORTADO: \_\_\_\_\_ LÍMITE DEL GASTO DE CAMPAÑA: \_\_\_\_\_

**7-CUADRO DESCRIPTIVO**

N° (7.1)	DONANTE					DESCRIPCION DEL APORTE (EFECTIVO,CHEQUE TRANSFERENCIA)(7. 7)	N° DE CHEQUE (7.8)	NOMBRE INSTITUCION BANCARIA	LUGAR DE LA ENTREGA DE LA CONTRIBUCION (7.9)	N° DE RECIBO (F-UFTF- 008)	NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE O CANDIDATO	FECHA DE RECEPCION DEL APORTE (7.10)
	DENOMINACION SOCIAL (7.2)	N° REGISTRO MERCANTIL(7.3)	N° RTN (7.4)	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANT E LEGAL(7.5)	NO. IDENTIDAD REPRESENTANTE LEGAL(7.6)							
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.*