



DIRECCIÓN NACIONAL DEL MAS-IPSP
OFICINA DE CONTABILIDAD

**RECIBO DE APORTACIONES EN EFECTIVO**

N°

FECHA DE EMISIÓN:

FECHA DEPÓSITO BANCO UNIÓN:

APORTES DE:		DESTINO DE LOS RECURSOS:	
MILITANTE	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN CIUDADANA Y GASTOS	<input type="checkbox"/>
ORDINARIO MENSUAL	<input type="checkbox"/>	ADMINISTRATIVOS	<input type="checkbox"/>

IMPORTE Bs:

SON:

IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE:

N° C.I.:

NOMBRE Y APELLIDOS:

TEL/CEL.:

.....

SELLO

.....

.....



DIRECCIÓN NACIONAL DEL MAS-IPSP
OFICINA DE CONTABILIDAD

**RECIBO DE APORTACIONES EN EFECTIVO**

N°

FECHA DE EMISIÓN:

FECHA DEPÓSITO BANCO UNIÓN:

APORTES DE:		DESTINO DE LOS RECURSOS:	
MILITANTE	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN CIUDADANA Y GASTOS	<input type="checkbox"/>
ORDINARIO MENSUAL	<input type="checkbox"/>	ADMINISTRATIVOS	<input type="checkbox"/>

IMPORTE Bs:

SON:

IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE:

N° C.I.:

NOMBRE Y APELLIDOS:

TEL/CEL.:

.....

SELLO

.....

.....