

### CUADRO DE CONTROL DE PAGO DE APORTES

A. Provincia:

D. Dispensario:

B. Cantón: \_\_\_\_\_

E. Organización:

C. Parroquia:

F. No. Registro:

Nº orden	Apellidos y Nombres	Nº Orden	Año 200												Año 200											
G	H	I	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										
31																										
32																										
33																										
34																										
35																										
36																										
37																										
38																										
39																										
40																										