

ANEXO A: DETALLE DE EROGACIONES Y PAGOS DEL PERIODO

ESTABLECIMIENTO:

PERÍODO:	
-----------------	--

LOCALIDAD:

Nº foja	Fecha	Proveedor	Concepto	Pago			Bienes de Consumo	Servicios	Otros
				Tipo	Numeración	Importe			
Subtotal/Total									

Certificamos que se ha verificado el cumplimiento de la norma dispuesta por el Decreto de montos vigente y por lo tanto no se ha incurrido en desdoblamiento de compras.

Firma y Sello del Responsable

Firma y Sello del Co-Responsable

ANEXO_B

ANEXO B: CONCILIACIÓN BANCARIA DEL PERIODO

ESTABLECIMIENTO: **PERÍODO:**

LOCALIDAD: **CUENTA CORRIENTE N.º**

Saldo según Resumen Bancario al __/__/____		\$ _____
Saldo según Libro Banco al __/__/____	\$ _____	
Más: Cheques Emitidos y no Cobrados/Interdepósitos pendientes (Anexo C)	\$ _____	
Más/Menos: Otros ajustes	\$ _____	
	\$ _____	
TOTAL	\$ _____	\$ _____

Firma y Sello del Responsable

Firma y Sello del Co-Responsable

ANEXO_C

ANEXO C: CHEQUES EMITIDOS Y NO COBRADOS/INTERDEPÓSITO PENDIENTES

ESTABLECIMIENTO:

PERÍODO:**LOCALIDAD:****CUENTA CORRIENTE N.º**

Fecha	Proveedor	Cheque / Interdepósito	
		Numeración	Importe
		TOTAL	

Firma y Sello del Responsable

Firma y Sello del Co-Responsable

ANEXO D

ANEXO D: COMPROBANTES PAGADOS Y NO RENDIDOS

ESTABLECIMIENTO:

PERÍODO:**LOCALIDAD****CUENTA CORRIENTE N.º**

Fecha	Proveedor	Concepto	Motivo	Pago		
				Tipo	Numeración	Importe
				TOTAL		

Firma y Sello del Responsable

Firma y Sello del Co-Responsable

ANEXO_E

ANEXO E: BALANCE DE CARGOS Y DESCARGOS

ESTABLECIMIENTO:	PERÍODO:
-------------------------	-----------------

LOCALIDAD:	CUENTA CORRIENTE N°
-------------------	----------------------------

CARGOS DEL PERÍODO	
Saldo a Rendir del Período Anterior	
Más	
Ingresos del período	
Resolución N°	
Resolución N°	
Otros ingresos	
TOTAL DE CARGOS	

DESCARGOS DEL PERÍODO	
Egresos del período (Anexo A)	
Más	
Saldo a rendir para el próximo período (*)	
TOTAL DE DESCARGOS	

(*) SALDO A RENDIR PARA EL PRÓXIMO PERÍODO	
Saldo Final según Resumen Bancario (Anexo B)	
Menos	
Cheques Emitidos y no Cobrados (Anexo C)	
Más	
Comprobantes pagados y no rendidos (Anexo D)	
SALDO A RENDIR PARA EL PRÓXIMO PERÍODO	

Firma y Sello del Responsable

Firma y Sello del Co-Responsable