

FORMULARIO 01

RENDICION DE CUENTAS

Balance de Cargo y Descargo

DEPENDENCIA: (Indicar el nombre de la Cooperadora que efectúa la rendición)

PERIODO: (Se consignará a que periodo y año corresponde la rendición)

CANTIDAD DE FOJAS QUE COMPONEN EL EXPTE. desde N°..... Hasta:.....

(Indicar el número de fojas incluidos: Nota de remisión de la documentación; Form 01 y 02 y copia de la documentación respaldatoria de Form 01 y 02)

DETALLE	PARCIALES	TOTALES	
		Cargo	Descargo
<u>SALDO ANTERIOR</u>		x	
- En Caja	x		
- En Banco	x		
- Otros Valores	x		
<u>INGRESOS RECIBIDOS</u>		x	
<u>INGRESOS RECAUDADOS</u>		x	
<u>OTROS</u>	x	x	
TOTAL DE CARGOS		XX	
TOTAL GASTADO			XX
- Total de Gastos en salud	x		
- Total de Gastos en alimentación	x		
- Total de Otros Gastos	x		
TOTAL DESCARGOS			XX
SALDO A RENDIR		XX	
- En Caja		x	
- En Banco		x	
- Otros Valores		x	
SUMAS IGUALES		X¹	X

X¹ (diferencia entre total de cargos y saldo a rendir)

Lugar y Fecha:

Firma y sello del Tesorero:

Firma y sello del Secretario:

Firma y sello del Presidente: