

(1) ORGANISMO: MUNICIPALIDAD DE SAN ALBERTO

(2) RECURRENTE: CRISTIAN OSMAR GONZALEZ MACIEL FIRMA:

(3) CARGO: DIRECTOR ADMINISTRACION Y FINANZAS C.I.Nº: 4.406.200

(4) PERIODO: 01 DE MAYO AL 31 DE AGOSTO AÑO: 2016

(5) INGRESOS

(5.1) Importe total de ingresos del periodo: 204.554.953

Guaraníes Doscientos cuatro millones quinientos cincuenta y cuatro mil novecientos cincuenta y tres.

(5.2) Cuenta N°: 7629555

Banco: Banco Regional S.A.

(5.3) Saldo del periodo anterior: 860.284.515

Guaraníes Ocho cientos sesenta millones doscientos ochenta y cuatro mil quinientos quince.

(5.4) Observación:

DOCUMENTOS ADJUNTOS

(6) DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	(7) OBSERVACIÓN
(6.1) Extractos Bancarios	X			
(6.2) Comprobantes de Ingreso	X			
(6.3) Conciliación Bancaria (mensual)	X			
(6.4) Ejecución Presupuestaria de Ingresos (mensual)	X			

Observación: Adjuntar en el CD/DVD en formato PDF cada uno de los documentos debidamente escaneados, legibles y nominar cada archivo según el ítem que corresponde.

(8) GASTOS

(8.1) Importe total de gastos del periodo: 0

Guaraníes Cero

(8.2) BENEFICIARIO	(8.3) GRUPO DE GASTOS	(8.4) DETALLE DEL BIEN/SERVICIO	(8.5) IMPORTE	(8.6) CHEQUE N°	(8.7) FECHA	(8.8) OBSERVACIÓN
(8.2.1)						
(8.2.2)						
(8.2.3)						
TOTAL DE GASTOS			0			

DOCUMENTOS ADJUNTOS

(9) DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	(10) OBSERVACIÓN
BENEFICIARIO (8.2...)				
(9.1) STR				
(9.2) STF				
(9.3) Orden de Pago				
(9.4) Factura				
(9.5) Contrato				
(9.6) Adenda				
(9.7) Actas				
(9.8) Notas de remisión				
(9.9) Código de Contratación.				

Observación: En el CD/DVD crear una carpeta por cada BENEFICIARIO, y guardar en la misma los documentos escaneados en formato PDF, los cuales deberán ser legibles y nominados de acuerdo a cada ítem de la descripción que corresponde.

(11) DIFERENCIA ENTRE INGRESOS Y GASTOS

(11.1) Importe total de ingresos del periodo menos Importe total de gastos del periodo. 204.554.953

Guaraníes Doscientos cuatro millones quinientos cincuenta y cuatro mil novecientos cincuenta y tres.

(11.2) Justificación:

(12) USO EXCLUSIVO DE LA CGR

(13) UOGM:.....

 Revisado por: _____ Supervisado por: _____
 Firma: _____ Firma: _____

FECHA:

HORA:

Se hace constar haber recibido de _____ los documentos que respaldan el formulario de rendición de cuentas de los recursos provenientes del FONACIDE correspondiente al ejercicio (o periodo) _____ que **SATISFACEN EN SU FORMA** a los requerimientos contenidos en el formulario aprobado por Resolución CGR N° 433/16. Dichos documentos serán posteriormente verificados en su contenido por las instancias que correspondan dentro de la Contraloría General de la República, por lo cual se autoriza el ingreso de la documentación a través de la Mesa de Entrada de la Secretaría General de la CGR.

SELLO DE LA UOGM

FIRMA Y SELLO

FECHA:

HORA:

Se hace constar haber verificado de _____, una planilla conteniendo el listado de desembolsos realizados de los recursos provenientes del FONACIDE correspondiente al ejercicio (o periodo) _____ que **NO SATISFACEN EN SU FORMA** a los requerimientos contenidos en el formulario aprobado por Resolución CGR N° 433/16.

SELLO DE LA UOGM

FIRMA Y SELLO

FECHA:

HORA: