

**RENDICIÓN DE CUENTAS**

ESTABLECIMIENTO : CENTRO DENTAL PROF. DR. ALFONSO LENG

NOMBRE RESPONSABLE : JUAN CARLOS CARO CASSALI

NUMERO DE RENDICIÓN DE CUENTAS : 04 / 2012 FECHA : 13,09,2012

TIPO DE FONDOS EN ADMINISTRACIÓN :

FONDOS POR RENDIR  FONDO CAJEROS

FONDO FIJO MANTENCIÓN  REMESAS PERIÓDICAS

DETALLE DOCUMENTOS :

Nº	Nº Boletas o Facturas	Fecha	Identificación del Gasto	Monto \$
1	194924255	29,06,12	Perno, Esquintero, soporte	4.976
2	17780	10,07,12	Vidrio (para politica de calidad)	1.000
3	194400299	19,07,12	Antena, Alargador luz	6.380
4	194919274	24,07,12	Equipo Fluorescente, cable, etc.	21.430
5	104541770	27,07,12	Manillas	9.480
6	196086667	02,08,12	papelero	6.900
7	149772	09,08,12	Tubos fluorescente	4.200
8	425624	09,08,12	pestillo	1.080
9	198174170	09,08,12	Regleta, Rollo Amarra, Cancamo, Toma	4.645
10	427288	21,08,12	Parladores	1.040
11	427434	22,08,12	Adaptador	610
12	428836	31,08,12	Tomillo, Roscalara, Manilla	520
13	403008	06,09,12	Interruptor, Protector	12.532
14	19090082	19,06,12	Pilas alcalina	3.190
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
<b>TOTAL</b>				<b>\$ 78.073</b>

NOTA: \*\*

**SALDOS**

<b>SALDO ANTERIOR</b>	\$	<b>16.174</b>
<b>RECEPCIÓN POSTERIOR</b>	\$	<b>84.824</b>
Donación		2
<b>TOTAL DISPONIBLE</b>	\$	<b>100.000</b>
Nota de crédito ( según nota)	\$	-
<b>MONTO RENDIDO</b>	\$	<b>78.073</b>
<b>SALDO POR RENDIR</b>	\$	<b>21.927</b>

FIRMA DE PERSONA RESPONSABLE