

115377  
11/11/2009  
1/2

**RENDICION DE CUENTAS**

ESTABLECIMIENTO : CENTRO DENTAL PROF. DR. A. LENG

NOMBRE RESPONSABLE : JUAN CARLOS CARO C.

NUMERO DE RENDICION DE CUENTAS 6 / 2009 FECHA : 10.11.2009

TIPO DE FONDOS EN ADMINISTRACIÓN :

FONDOS POR RENDIR

FONDO CAJEROS

FONDO FIJO

REMESAS PERIODICAS

DETALLE DOCUMENTOS :

Nº	Nº Boletas o Facturas	Fecha	Identificacion del Gasto	Monto \$
1	261367	19.08.2009	LA GOTITA	2.800
2	52917	04.09.2009	CARTULINA	600
3	30753	02.09.2009	AGUA DESTILADA	16.600
4	195601	15.09.2009	GALLETAS-JUGOS	2.456
5	Nº9	21.09.2009	CORRESPONDENCIA SEPTIEMBRE	3.500
6	30815	22.09.2009	AGUA DESTILADA	16.600
7	76772030	28.09.2009	SECAPLATOS	7.990
8	1389028	01.10.2009	RENUNCIA JORNADA JEANETTE MANCILLA	2.000
9	686811	03.10.2009	JABON GEL(FERIA SALUD)	3.220
10	Nº20	23.09.2009	MOVILIZACION CARLA JARA	800
11	1389337	06.10.2009	RENUNCIA (22 HRS.)JEANETTE MANCILLA	2.000
12	37595	06.10.2009	DUPLICADO LLAVES	4.900
13	1390382	07.10.2009	RENUNCIA INGER LEIVA	2.000
14	1314885	07.10.2009	DERECHO DE AUTOR	5.307
15	194941	09.10.2009	LOZA (PLATOS)	11.448
16	13080	09.10.2009	CORONA CARIDAD (MAMA CARLA JARA	3.500
17	13082	09.10.2009	CORONA CARIDAD (MAMA DRA. CADENASS	4.000
18	267664	13.10.2009	LA GOTITA	2.800
19	30912	13.10.2009	AGUA DESTILADA	17.500
20	9198990	19.10.2009	CARTA CERTIFICADA	820
21	178796	19.10.2009	BOLSAS DESECHOS	10.000
22	216122	20.10.2009	GALLETAS-AZUCAR	2.058
23	Nº21	20.10.2009	MOVILIZACION VICTOR OYARZO	800
24	Nº10	21.10.2009	CORRESPONDENCIA OCTUBRE	3.500
25	9241710	22.10.2009	CARTA CERTIFICADA	410
26	Nº22	26.10.2009	MOVILIZACION SUSANA GARAY	1.600
27	269595	26.10.2009	RETENES COCINA	600
28	31004	04.11.2009	AGUA DESTILADA	22.000
29	1325066	06.11.2009	DERECHO DE AUTOR	5.307
<b>TOTAL</b>				<b>157.116</b>

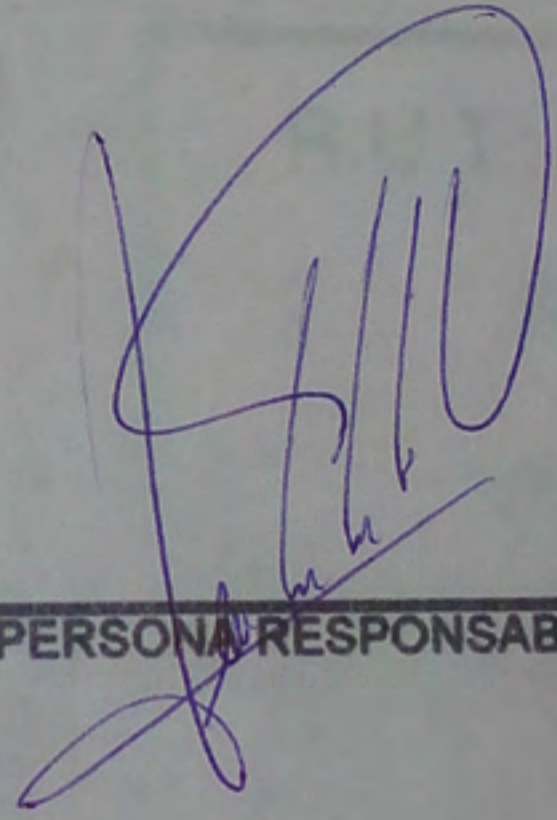


115377  
11/2009  
3/2

SALDOS

<b>SALDO ANTERIOR</b>	\$	<b>48.794</b>
<b>RECEPCION POSTERIOR</b>	\$	<b>118.025</b>
<b>TOTAL DISPONIBLE</b>	\$	<b>166.819</b>
<b>MONTO RENDIDO</b>	\$	<b>157.116</b>
<b>SALDO POR RENDIR</b>	\$	<b>9.703</b>

DR. SANCHEZ ESTEBAN  
ORA DE PRODUCTOS  
TOS PARA USO  
PEREZ 4549 - FONOS  
B-CORPOE - DUM



**FIRMA DE PERSONA RESPONSABLE**

*Dr. Sanchez Esteban*  
*11/2009*

COMISION DE  
SOCIAL PROVINCIA  
CENTRO DENTAL  
SANTO DOMINGO

*M. A. ...*



115440  
11/2009  
111

**RENDICIÓN DE CUENTAS**

ESTABLECIMIENTO : CENTRO DENTAL PROF. DR. ALFONSO LENG

NOMBRE RESPONSABLE : JUAN CARLOS CARO CASSALI

NUMERO DE RENDICIÓN DE CUENTAS : 06 / 2009 FECHA : 16,11,2009

TIPO DE FONDOS EN ADMINISTRACIÓN :

FONDOS POR RENDIR  FONDO CAJEROS

FONDO FIJO MANTENCIÓN  REMESAS PERIÓDICAS

DETALLE DOCUMENTOS :

N°	N° Boletas o Facturas	Fecha	Identificación del Gasto	Monto \$
1	37251	22,09,09	chapa, llaves	5.000
2	26498	29,09,09	flexible	1.990
3	6005	10,08,09	rodamiento pieza de mano	3.200
4	74117527	15,10,09	tapa w.c.	4.990
5	76153520	16,10,09	pintura	14.490
6	142964	04,11,09	reparacion bobina	28.560
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
<b>TOTAL</b>				<b>\$ 58.230</b>

**NOTA:**

**SALDOS**

<b>SALDO ANTERIOR</b>	\$	<b>38.160</b>
RECEPCIÓN POSTERIOR	\$	86.840
RECEPCIÓN POSTERIOR		-
<b>TOTAL DISPONIBLE</b>	\$	<b>125.000</b>
Nota de credito(según nota)	\$	-
<b>MONTO RENDIDO</b>	\$	<b>58.230</b>
<b>SALDO POR RENDIR</b>	\$	<b>66.770</b>

FIRMA DE PERSONA RESPONSABLE

