

FORMULARIO DE LIQUIDACIÓN DE RECURSOS

PARCIAL ()

TOTAL ()

PERIODO:		
ORGANIZACIÓN:		
CEDULA JURIDICA:		
DISTRITO:		
NOMBRE PARTIDA:		
MONTO DE RECURSOS OTORGANOS:		
REPORTE DE LOS EGRESOS (GASTO)		
FACTURA No.	CONCEPTO	MONTO
INTERSES GENERADOS		¢
TOTAL INGRESO		¢
TOTAL GASTO		¢
TOTAL SUPERAVIT EN CUENTA CORRIENTE		¢
<p>Nota: En caso de liquidar recursos en forma parcial (superávit), se debe adjuntar un estado de cuenta bancaria actualizado donde se demuestre la custodia de dichos recursos. El mismo debe estar debidamente firmado y sellado por el Presidente y el Tesorero de la Organización.</p>		
<p>Declaro bajo juramento, advertido de las penas por falso testimonio que contempla el código penal, que los datos que se consignan en este formulario son legítimos y verdaderos. En fe de lo anterior firmamos</p>		
Presidente	Tesorero	
Recibido por la Municipalidad:		
Fecha:		Hora:
Cumplir con los requisitos establecidos en el Capítulo IV del Reglamento.		