

### ANEXOS - RESOLUCIÓN Nº 408 /SECGCYA/12

## Programa Expensas Claras FORMULARIO ADMINISTRACIÓN DE CONSORCIOS

Anexo I - GCBA

**CONSORCIO:** \_\_\_\_\_

Encargado: \_\_\_\_\_ Horario de trabajo: \_\_\_\_\_

Encargado suplente: \_\_\_\_\_ Horario de trabajo: \_\_\_\_\_

### EXPENSAS

Nombre del Propietario: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_ Importe: \_\_\_\_\_

Adeuda períodos:  Si  No \_\_\_\_\_ Deuda: \_\_\_\_\_

Interés por deuda \_\_\_\_\_ **Total expensas** \_\_\_\_\_

### ADMINISTRACIÓN Y PERSONAL

Administrador: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Categoría: **A B C**

Horario de Atención: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

### GASTOS NO CORRIENTES Y/O EXTRAORDINARIOS

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Nota: Todos los gastos corrientes se consignan de manera detallada en el reverso.

### NOTAS

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

ASAMBLEA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 **147.** Comuníquese si el presente resumen posee irregularidades.

Programa Expensas Claras | Gobierno de la Ciudad



**LIQUIDACION MES: ..... /2012**

FECHA DE VTO: ..... FECHA DE CIERRE CONTABLE: ..... MODALIDAD: .....

Anexo I - GCBA

**DETALLES DE GASTOS CORRIENTES**

	RUBROS	Importes		Total	Porcen
		A	B	Parcial	%
<b>1</b>	<b>SUELDOS Y CARGAS SOCIALES</b>				
	1. SUELDO ..... (NOMBRE, MES)				
	2. HORAS EXTRAS				
	3. RETIRO RESIDUOS				
	4. SUTERH y FATERYH				
	5. APORTES Y CONTRIB. O.SOCIAL				
	<b>TOTAL RUBRO 1</b>				
<b>2</b>	<b>IMPUESTOS Y SERVICIOS</b>				
	1. N° DE CLIENTE:				
	2. N° DE CLIENTE:				
	<b>TOTAL RUBRO 2</b>				
<b>3</b>	<b>SEGUROS</b>				
	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	<b>TOTAL RUBRO 3</b>				
<b>4</b>	<b>ABONOS</b>				
	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	<b>TOTAL RUBRO 4</b>				
<b>5</b>	<b>HONORARIOS ADMINISTRADOR</b>				.....

**GASTOS NO CORRIENTES Y EXTRAORDINARIOS DETALLADOS**

<b>6</b>	<b>GASTOS VARIOS</b>				
	1.				
	2.				
	3.				
	<b>TOTAL RUBRO 5</b>				
<b>7</b>	<b>GASTOS DE HONORARIOS OTROS PROFESIONALES</b>				
	1.				
	2.				
	<b>TOTAL RUBRO 6</b>				
<b>8</b>	<b>PROVISION O FONDO DE EMERGENCIA</b>				
	1.				
	<b>TOTAL RUBRO 7</b>				

**EMPRESAS CONTRATADAS EN ESTA LIQUIDACION**

EMPRESA	TITULAR	DOMICILIO	IMPORTE
<b>TOTAL GASTOS</b>			
<b>MONTO A PRORRATEAR</b>			

Anexo I - GCBA

**RESUMEN DE INGRESOS Y EGRESOS**

GASTOS ORDINARIOS
SALDO INICIAL
Ingresos por expensas liquidacion anterior
Ingresos por deudas anteriores
Intereses punitorios
Otros ingresos
Gastos rendidos en esta liquidación
Servicios de TV por cable ( )
SALDO FINAL

GASTOS EXTRAORDINARIOS y/o F. DE RESERVA
SALDO INICIAL
Ingresos por expensas liquidacion anterior
Ingresos por deudas anteriores
Intereses punitorios
Gastos rendidos en esta liquidación
SALDO FINAL

SALDO TOTAL
SALDO DE CAJA
SALDO BANCARIO

**JUICIOS A FAVOR O EN CONTRA DEL CONSORCIO**

CARATULA	OBJETO	ESTADO	EXPEDIENTE	JUZGADO Y SECRETARÍA

**CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN**

NOMBRE Y APELLIDO	PISO DTO	CELULAR	TEL	MAIL



RECIBO OFICIAL NRO: .....		RECIBO OFICIAL NRO: .....	
TALÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN		TALÓN PARA EL COPROPIETARIO	
ADMINISTRACIÓN .....	rpa. Nro. ....	ADMINISTRACIÓN: .....	rpa. Nro. ....
CONSORCIO : .....		CONSORCIO: .....	
CUIT: .....		CUIT: .....	
EXPENSAS MES .....		EXPENSAS MES .....	
PROPIETARIO UNIDAD PISO/DTO PORC		PROPIETARIO UNIDAD PISO/DTO PORC	
DEUDA INTERES EXP.MES		DEUDA INTERES EXP.MES	
1er VTO 2do VTO recargo		1er VTO 2do VTO recargo	
	TOTAL ..... Su Pago ..... efto/bco .....		TOTAL ..... Su Pago ..... efto/bco .....
	...../...../..... ...../...../.....		...../...../..... ...../...../.....
Caja	contabilizo		FIRMA
	archivo		(válido únicamente con la firma de personal autorizado)
	v°b*		

Volver a la Norma