



ASOCIACION DE PADRES "Nuestros Niños"

con cáncer y leucemia – Hospital de Clínicas

San Lorenzo, 5 de Mayo de 2017

Señor
Presidente de la Comisión Bicameral de Presupuesto
Presente

La que suscribe, "Asociación de Padres "NUESTROS NIÑOS" Departamento de Hemato Oncología Pediátrica del Hospital de Clínicas de San Lorenzo, tiene el agrado de dirigirse a usted para dar cumplimiento a la Ley N° 5554/16: Los Desembolsos del Rubro 842 "Aporte a Entidades Educativas e Instituciones sin fines de Lucro".

Sobre el particular tengo a bien presentar, previa visación de la Contraloría General de la República la Planilla de Rendición de Cuentas Anexo B-01-01 A, correspondiente a los meses de Marzo y Abril de 2017.

Sin otro particular, me despido de usted, muy atentamente.



Romy Marilé Gamarra de Torres
Presidenta



RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

(1) ENTIDAD APORTANTE: 12 - 06 Ministerio de Hacienda
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: Asociación de Padres Nuestros Niños
(3) CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: Segundo Bimestre (Marzo/Abril 2017)

RUC: 80054167-7

A) APORTE TRANSFERIDO

Saldo Anterior (4)	Banco (5)	Orden de Transferencia Nº (6)	Fecha de Orden de Transferencia (7)	Importe en Gs. (8)	Depositado en la Cuenta Bancaria de la Entidad Beneficiaria Nº (9)	Banco (10)
0	BCP	91.890	26/04/2017	70.000.000	0029250068936002	Continental
Total Transferido del periodo(11)						70.000.000
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						70.000.000

B) GASTOS

Tipo de Comprobante (13)	Comprobante Nº (14)	Fecha (15)	RUC (16)	Timbrado Nº (17)	Denominación (18)	Concepto (19)	Objeto del Gasto (20)	Importe en G. (21)	Observaciones (22)
b.1) GASTOS ADMINISTRATIVOS									
Factura Crédito	001-001-0001309	31/03/2017	993801-0	11.632.488	ACUNA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	Honorarios profesionales	145	2.200.000	Rec Nº 0000166
Factura	001-001-0000084	27/04/2017	2103246-7	11.906.198	BENITEZ NARDI LILIANA MARCELA	Jornales	144	1.100.000	
Factura	001-001-0000086	28/04/2017	2103246-7	11.906.198	BENITEZ NARDI LILIANA MARCELA	Jornales	144	1.100.000	
Factura	001-001-0001336	30/04/2017	993801-0	11.632.488	ACUNA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	Honorarios profesionales	145	2.200.000	
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								6.600.000	

b.2) GASTOS MISIONALES

Factura Crédito	001-002-0004738	31/03/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO	Productos farmacéuticos y medicinales	352	5.000.000	Rec 000669 Pago Parcial
Factura Crédito	001-002-0004740	31/03/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO	Utiles y materiales médico-quirúrgicos y de	358	11.083.000	Rec 000669
Factura Crédito	001-002-0004742	31/03/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO	Utiles y materiales médico-quirúrgicos y de	358	3.917.000	Rec 000669 Pago Parcial
Factura Crédito	001-002-0004853	19/04/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO	Productos farmacéuticos y medicinales	352	5.071.000	Rec 000671
Factura Crédito	001-002-0004858	20/04/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO	Utiles y materiales médico-quirúrgicos y de	358	14.910.000	Rec 000671
Factura	001-001-00000828	27/04/2017	3396684-2	12.021.053	SCAVONE MARTINEZ KRISTA	Elementos de limpieza	341	1.219.000	Pago Parcial
Factura	001-001-0004142	27/04/2017	350980-5	11.790.967	BURIAN ROJAS INES ANGELA	Agua	212	1.000.000	
Factura	001-001-0000027	27/04/2017	1248902-6	12.090.562	TORRES DE OLMEDO MYRIAM	Jornales	144	4.000.000	
Factura	001-001-0000048	27/04/2017	3211563-6	11.535.866	LEZCANO ROSSI GABRIEL MIGUEL	Servicio de limpieza, aseo y fumigación	245	4.400.000	
Factura	001-001-0000053	27/04/2017	4913577-5	12.086.533	DAVALOS ALEGRE JAVIER	Contratación de personal de salud	142	2.200.000	
Factura	001-001-0000028	28/04/2017	1248902-6	12.090.562	TORRES DE OLMEDO MYRIAM	Jornales	144	4.000.000	
Factura	001-001-0000050	28/04/2017	3211563-6	11.535.866	LEZCANO ROSSI GABRIEL MIGUEL	Servicio de limpieza, aseo y fumigación	245	4.400.000	
Factura	001-001-0000054	28/04/2017	4913577-5	12.086.533	DAVALOS ALEGRE JAVIER	Contratación de personal de salud	142	2.200.000	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								63.400.000	

TOTAL GASTOS (25) 70.000.000

SALDO A RENDIR (26) (Ítem 12 - Ítem 25) 0

C) FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA (27)

FIRMA DEL PRESIDENTE O TITULAR

Firma, sello y aclaración

Tommy Gamarras de Torre



TESORERO O ADMINISTRADOR

Firma, sello y aclaración

Nancy Brites
Tesorera Aso de Padres
"Nuestros Niños"

CONTADOR

Contradora Pública
Artículo CO-490

NOTA: LA PRESENTE PLANILLA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. La constancia de presentación del formulario Anexo B-01-01 A "Rendición de Cuentas" a la Contraloría General de la República constituye un examen de la rendición de cuentas presentada. El examen de cuentas será realizado posteriormente de acuerdo a las Normas de Auditoría Generalmente Aceptadas y disposiciones legales establecidas.



CONTRALORIA GENERAL
DE LA REPUBLICA
MESA DE ENTRADA

0007527

EXPEDIENTE CGR:.....HORA: 1:55

CANTIDAD DE FOJAS:.....

ASUNCIÓN: 05 MAYO 2017

ENCARGADA/O:.....

La recepción en esta Mesa de Entrada no implica la aprobación de la Rendición de Cuentas. La existencia y/o pertinencia de la información contenida en medios magnéticos están sujetas a una comprobación posterior.



**PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA
Ministerio de Hacienda**

Anexo al Decreto Nº 6715/17

**RENDICIÓN DE CUENTAS - INSTRUCTIVO ANEXO B-01-01 A
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO**

- (1) ENTIDAD APORTANTE: consigne la Entidad que transfiere los recursos.
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA Y RUC IDENTIFICADOR: consigne denominación de su Entidad y RUC.
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: consigne periodo que se rinde (Ej. Enero, febrero, marzo, etc).

A) APOORTE TRANSFERIDO

- Saldo Anterior (4) : consigne importe de saldo de la transferencia anterior, si hubiere.
Banco (5) : consigne el nombre del Banco con el cual opera la Entidad aportante (ver cheque) Ej. (BNF, Itaú, etc).
Orden de Transferencia Nº (6): consigne número de las transferencias realizadas mediante giros bancarios.
Fecha (7): consigne fecha de la Orden de Transferencia.
Importe en Gs. (8): consigne importe del/los cheque/s.
Depositado en la Cuenta Bancaria de la Entidad Beneficiada Nº (9): consigne número de cuenta bancaria con el cual opera la Entidad beneficiada.
Banco (10): consigne nombre del Banco con el cual opera la Entidad beneficiada.
Total Transferido del período(11): consigne suma de los aportes transferidos para el período que se rinde.
Saldo acumulado (12) (Total del período + saldo anterior): consigne suma del período más saldo anterior (si hubiere).

B) GASTOS

- Tipo de Comprobante (13): consigne tipo de comprobante legal (factura contado, crédito, etc).
Comprobante Nº (14): consigne número del comprobante legal.
Fecha (15): consigne fecha del comprobante legal.
RUC (16): consigne el Registro Único de Contribuyente del emisor del comprobante legal.
Timbrado Nº (17): consigne número de timbrado del comprobante legal.
Denominación (18): consigne denominación del emisor del comprobante legal.
Concepto (19): consigne el concepto que corresponde a la adquisición realizada por la Entidad beneficiada (Ej. compra de alimentos).
Objeto del Gasto (20): consigne objeto del gasto que corresponda a la verdadera naturaleza del gasto conforme Clasificador del año vigente.
Importe en G. (21): consigne importe establecido en el comprobante legal.
Observaciones (22): todo tipo de situaciones que se deban aclarar (Ej. Recibos de dinero por el pago de facturas créditos expuestas en la presente rendición, diferentes objetos del gasto en una misma factura, etc).
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23): consigne suma de todos los gastos administrativos.
TOTAL GASTOS MISIONALES (24): consigne suma de todos los gastos misionales (para los fines que fueron creadas las Entidades beneficiadas).
TOTAL GASTOS (25): consigne suma de gastos administrativos y misionales.
SALDO A RENDIR (26) (Ítem 12 - Ítem 25): consigne saldo a rendir, si fuere resultante de la diferencia entre el saldo acumulado y el total de gastos.

- C) FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA ENTIDAD BENEFICIADA (27):** consigne firma del Presidente, Tesorero y Contador matriculado de la Entidad beneficiada.



ASOCIACION DE PADRES

"Nuestros Niños"

DHOP Hospital de Clínicas – San Lorenzo

10

San Lorenzo, 17 de Mayo de 2017

Señor
Presidente de la Comisión Bicameral de Presupuesto
Presente

De mi mayor estima:

En respuesta a la Nota DAI N° 386/17 de fecha 16-05-2017 del Ministerio de Hacienda donde referido a la rendición del segundo Bimestre del año 2017 nos solicitan cumplir los requisitos detallados exponemos:

1	001-001-0000028	28/04/2017	Torres de Olmedo Myriam	Jornales	4.000.000	Factura mal confeccionada.
Se procede a retirar de la rendición de cuentas la factura mencionada teniendo en cuenta la recomendación de la CODE y se realiza el reemplazo obtenido del proveedor 001-001-0000030						
2	ESCANEADO DE LA CONSULTA DE VALIDACIÓN DE TIMBRADO DE FACTURAS					Mejorar escaneado, no se visualizan datos necesarios para realizar la verificación correspondiente.
Adjuntamos el escaneado de la consulta de validación de timbrado de los comprobantes que componen la rendición de referencia realizada en la Página de la Subsecretaria de Estado de Tributación SET						
3	Formularios B 01-01- D y C					Las diferencias que existen en los Objetos de Gastos no van a ser válidas ni tenidas en cuenta.
Exponemos que la reprogramación fue ajustada antes de la presentación de la rendición realizada a CODE el día 03/05/17 por lo que nos hemos ajustado a la normativa vigente						



Sin otro particular me complazco en saludarle cordialmente.-

Rommy de Torres
Presidenta

Lic. Rommy de Torres
Pdta. Aso de Padres
"Nuestros Niños"



Mónica Alcaráz
Comisión Bicameral de Presupuesto

RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

(1) ENTIDAD APORTANTE: 12 - 06 Ministerio de Hacienda
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: Asociación de Padres Nuestros Niños
(3) CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: Segundo Bimestre (Marzo/Abril 2017)

RUC: 80054167-7

A) APOORTE TRANSFERIDO

Saldo Anterior (4)	Banco (5)	Orden de Transferencia Nº (6)	Fecha de Orden de Transferencia (7)	Importe en Gs. (8)	Depositado en la Cuenta Bancaria de la Entidad Beneficiada Nº (9)	Banco (10)
0	BCP	91.890	26/04/2017	70.000.000	0029250068936002	Continental
Total Transferido del periodo(11)						70.000.000
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						70.000.000

B) GASTOS

Tipo de Comprobante (13)	Comprobante Nº (14)	Fecha (15)	RUC (16)	Timbrado Nº (17)	Denominación (18)	Concepto (19)	Objeto del Gasto (20)	Importe en G. (21)	Observaciones (22)
b.1) GASTOS ADMINISTRATIVOS									
Factura Crédito	001-001-0001309	31/03/2017	993801-0	11.632.488	ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	Honorarios profesionales	145	2.200.000	Rec Nº 0000166
Factura	001-001-0000084	27/04/2017	2103246-7	11.906.198	BENITEZ NARDI LILIANA MARCELA	Jornales	144	1.100.000	
Factura	001-001-0000086	28/04/2017	2103246-7	11.906.198	BENITEZ NARDI LILIANA MARCELA	Jornales	144	1.100.000	
Factura	001-001-0001336	30/04/2017	993801-0	11.632.488	ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	Honorarios profesionales	145	2.200.000	
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								6.600.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura Crédito	001-002-0004738	31/03/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO	Productos farmacéuticos y medicinales	352	5.000.000	Rec 000669 Pago Parcial
Factura Crédito	001-002-0004740	31/03/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO	Útiles y materiales médico quirúrgicos y de	358	11.083.000	Rec 000669
Factura Crédito	001-002-0004742	31/03/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO	Útiles y materiales médico quirúrgicos y de	358	3.917.000	Rec 000669 Pago Parcial
Factura Crédito	001-002-0004853	19/04/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO	Productos farmacéuticos y medicinales	352	5.071.000	Rec 000671
Factura Crédito	001-002-0004858	20/04/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO	Útiles y materiales médico quirúrgicos y de	358	14.910.000	Rec 000671
Factura	001-001-00000828	27/04/2017	3396684-2	12.021.053	SCAVONE MARTINEZ KRISTA	Elementos de limpieza	341	1.219.000	Pago Parcial
Factura	001-001-0004142	27/04/2017	350960-5	11.790.967	BURIAN ROJAS INES ANGELA	Agua	212	1.000.000	
Factura	001-001-0000027	27/04/2017	1248902-6	12.090.562	TORRES DE OLMEDO MYRIAM	Jornales	144	4.000.000	
Factura	001-001-0000048	27/04/2017	3211563-6	11.535.866	LEZCANO ROSSI GABRIEL MIGUEL	Servicio de limpieza, aseo y fumigación	245	4.400.000	
Factura	001-001-0000053	27/04/2017	4913577-5	12.086.533	DAVALOS ALEGRE JAVIER	Contratación de personal de salud	142	2.200.000	
Factura	001-001-0000030	28/04/2017	1248902-6	12.090.562	TORRES DE OLMEDO MYRIAM	Jornales	144	4.000.000	
Factura	001-001-0000050	28/04/2017	3211563-6	11.535.866	LEZCANO ROSSI GABRIEL MIGUEL	Servicio de limpieza, aseo y fumigación	245	4.400.000	
Factura	001-001-0000054	28/04/2017	4913577-5	12.086.533	DAVALOS ALEGRE JAVIER	Contratación de personal de salud	142	2.200.000	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								63.400.000	

TOTAL GASTOS (25)	70.000.000
SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)	0

C) FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA ENTIDAD BENEFICIADA

FIRMA DEL PRESIDENTE DE LA ENTIDAD BENEFICIADA
Firma, sello y aclaración
Pda. Aso de Padres "Nuestros Niños"



FIRMA DEL TESOERO/A ADMINISTRADOR
Firma, sello y aclaración
Nancy Brites
Tesorera Aso de Padres "Nuestros Niños"

FIRMA DEL CONTADOR
Firma, sello y aclaración
Mirta J. Acuña Martínez
Contadora Pública
Nº de Matrícula: CO-490

NOTA: LA PRESENTE PLANILLA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

La constancia de presentación del formulario Anexo B-01-01 A "Rendición de Cuentas" a la Contraloría General de la República, no constituye un examen de la rendición de cuentas presentada. El examen de cuentas será realizado posteriormente de acuerdo a las Normas de Auditoría Generalmente Aceptadas y disposiciones legales establecidas.



CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
MESA DE ENTRADA

EXPEDIENTE CGR: 00008291 HORA: 8:12

CANTIDAD DE FOJAS:

ASUNCIÓN:
ENCARGADA/O:
La recepción en esta Mesa de Entrada no implica la aprobación de la Rendición de Cuentas. La existencia y/o pertinencia de la información contenida en medios magnéticos está sujeta a una comprobación posterior.





ASOCIACION DE PADRES "Nuestros Niños"

con cáncer y leucemia – Hospital de Clínicas

San Lorenzo, de julio de 2017

Señor
Presidente de la Comisión Bicameral de Presupuesto
Presente

La que suscribe, "Asociación de Padres "NUESTROS NIÑOS" Departamento de Hemato Oncología Pediátrica del Hospital de Clínicas de San Lorenzo, tiene el agrado de dirigirse a usted para dar cumplimiento a la Ley N° 5554/16: Los Desembolsos del Rubro 842" Aporte a Entidades Educativas e Instituciones sin fines de Lucro".

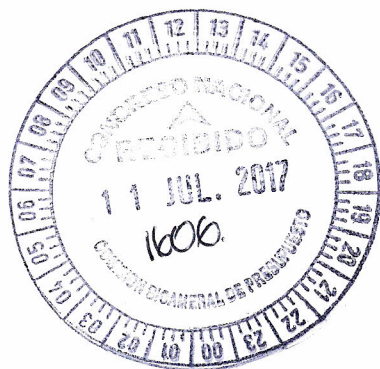
Sobre el particular tengo a bien presentar, previa visación de la Contraloría General de la República la Planilla de Rendición de Cuentas Anexo B-01-01 A, correspondiente a los meses de Mayo y Junio de 2017.

Sin otro particular, me despido de usted, muy atentamente.



Rommy Marile Gamarra de Torres
Presidenta

Lic. Rommy de Torres
Pdta. Aso de Padres
"Nuestros Niños"



LIC. NOELIA ANALLA CORONEL TILLNER
Comisión Bicameral de Presupuesto

RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

(1) ENTIDAD APORTANTE: 12 - 06 Ministerio de Hacienda
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: ASOCIACION DE PADRES NUESTROS NIÑOS
(3) CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: Tercer Bimestre (MAYO - JUNIO 2017)

RUC: 80054167-7

A) APOORTE TRANSFERIDO

Saldo Anterior (4)	Banco (5)	Orden de Transferencia N° (6)	Fecha de Orden de Transferencia (7)	Importe en Gs. (8)	Depositado en la Cuenta Bancaria de la Entidad Beneficiaria N° (9)	Banco (10)
0	BCP	152.191	28/06/2017	70.000.000	0029250068936002	Continental
Total Transferido del periodo(11)						70.000.000
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						70.000.000

B) GASTOS

Tipo de Comprobante (13)	Comprobante N° (14)	Fecha (15)	RUC (16)	Timbrado N° (17)	Denominación (18)	Concepto (19)	Objeto del Gasto (20)	Importe en G. (21)	Observaciones (22)
b.1) GASTOS ADMINISTRATIVOS									
Factura Crédito	001-001-0001368	30/05/2017	993801-0	11.632.488	ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	Honorarios profesionales	145	2.200.000	Rec N° 0000172
Factura	001-001-0000087	29/06/2017	2103246-7	11.906.198	BENITEZ NARDI LILIANA MARCELA	Jornales	144	1.100.000	
Factura	001-001-0000090	30/06/2017	2103246-7	11.906.198	BENITEZ NARDI LILIANA MARCELA	Jornales	144	1.100.000	
Factura	001-001-0001403	30/06/2017	993801-0	11.632.488	ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	Honorarios profesionales	145	2.200.000	
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								6.600.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura Crédito	001-002-0004998	30/05/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO CARLOS	Productos farmacéuticos y medicinales	352	5.000.000	Justificación Rec N° 000699
Factura Crédito	001-002-0005000	31/05/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO CARLOS	Útiles y materiales médico - quirúrgicos y de laboratorio	358	12.420.000	Justificación Rec N° 000699
Factura	001-002-0005085	29/06/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO CARLOS	Productos farmacéuticos y medicinales	352	1.552.000	
Factura	001-002-0005087	29/06/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO CARLOS	Útiles y materiales médico - quirúrgicos y de laboratorio	358	2.550.000	
Factura	001-001-0000031	29/06/2017	1248902-6	12.090.562	TORRES DE OLMEDO MYRIAM ISABEL	Jornales	144	4.000.000	
Factura	001-001-0000003	29/06/2017	5220083-3	12.139.565	ZARATE ROBLES CRISTHIAN DAVID	Servicio de limpieza, aseo y fumigación	245	4.400.000	
Factura	001-001-0000055	29/06/2017	4913577-5	12.086.533	DAVALOS ALEGRE JAVIER	Contratación de personal de salud	142	2.200.000	
Factura	001-001-0000033	30/06/2017	1248902-6	12.090.562	TORRES DE OLMEDO MYRIAM ISABEL	Jornales	144	4.000.000	
Factura	001-002-0005089	30/06/2017	1704724-2	11.905.284	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO CARLOS	Útiles y materiales médico - quirúrgicos y de laboratorio	358	18.554.000	
Factura	001-010-0001506	30/06/2017	813288-7	11.855.385	SOLALINDE ARRUA ANGELICA	Agua	212	1.000.000	
Factura	001-001-0000892	30/06/2017	3396684-2	12.197.349	SCAVONE MARTINEZ KRISTA NATALIA	Elementos de limpieza	341	994.500	
Factura	001-001-0000004	30/06/2017	5220083-3	12.139.565	ZARATE ROBLES CRISTHIAN DAVID	Servicio de limpieza, aseo y fumigación	245	4.400.000	
Factura	001-001-0000056	30/06/2017	4913577-5	12.086.533	DAVALOS ALEGRE JAVIER	Contratación de personal de salud	142	2.200.000	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								63.270.500	
TOTAL GASTOS (25)								69.870.500	
SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)								129.500	

C) FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA (27)

FIRMA DEL PRESIDENTE O TITULAR
Firma, sello y aclaración
Román María Camarero de Torres

TESORERO O ADMINISTRADOR
Firma, sello y aclaración
Nancy Brites Davalos

CONTADOR
REGISTRO N°

NOTA: LA PRESENTE PLANILLA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN. La existencia y representación del formulario Anexo B-01-01 "Rendición de Cuentas" a la Presidencia de la República, no constituye un examen de la rendición de cuentas presentada. El examen de cuentas será realizado posteriormente de acuerdo a las Normas de Auditoría Externa y disposiciones legales.

EXPEDIENTE CGR

HORA

CANTIDAD DE FOJAS

ASUNCIÓN

ENCARGADA/O

La recepción en esta Mesa de Entrada no implica la aprobación de la Rendición de Cuentas. La existencia y verificación de la información contenida en medios magnéticos las cuales estén sujetas a una comprobación posterior.