

RECIBO OFICIAL NRO:	RECIBO OFICIAL NRO:
TALÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN	TALÓN PARA EL COPROPIETARIO
<p style="text-align: right; font-size: small;">Anexo II - GCBA</p> <p style="text-align: right;">rpa. Nro.</p> <p>ADMINISTRACIÓN</p> <p>CONSORCIO :</p> <p>CUIT:</p> <p>EXPENSAS MES</p> <p>PROPIETARIO PISO/DTO PORC</p> <p>UNIDAD</p> <p>DEUDA</p> <p>INTERES</p> <p>EXP.MES</p> <p>1er VTO</p> <p>2do VTO</p> <p>recargo</p> <div style="border: 1px solid black; background-color: #008080; color: white; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;"> TOTAL Su Pago efto/bco </div>	<p style="text-align: right; font-size: small;">Anexo II - GCBA</p> <p style="text-align: right;">rpa. Nro.</p> <p>ADMINISTRACIÓN</p> <p>CONSORCIO :</p> <p>CUIT:</p> <p>EXPENSAS MES</p> <p>PROPIETARIO PISO/DTO PORC</p> <p>UNIDAD</p> <p>DEUDA</p> <p>INTERES</p> <p>EXP.MES</p> <p>1er VTO</p> <p>2do VTO</p> <p>recargo</p> <div style="border: 1px solid black; background-color: #008080; color: white; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;"> TOTAL Su Pago efto/bco </div>
<div style="border: 1px solid black; background-color: #ccc; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Caja </div>	<div style="border: 1px solid black; background-color: #ccc; padding: 5px; margin-top: 10px;"> contabilizo archivo v*b* </div>
<p>..... FIRMA</p> <p>(válido únicamente con la firma de personal autorizado)</p>	

Programa Expensas Claras

FORMULARIO ADMINISTRACIÓN DE CONSORCIOS

Anexo I

CONSORCIO: _____

EXPENSAS

Nombre del Propietario: _____

Período: _____ Importe: _____

Adeuda períodos: Si No _____ Deuda: _____

Interés por deuda 3% mensual: _____ **Total expensas** _____

ADMINISTRACIÓN Y PERSONAL

Administrador: _____ Matrícula: _____

Horario de Atención: _____ Categoría: **A B C**

Encargado: _____ Teléfono _____

Encargado suplente: _____ Horario de trabajo: _____

Horario de trabajo: _____

GASTOS NO CORRIENTES Y 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.

LIQUIDACION MES:/2012

FECHA DE VTO: FECHA DE CIERRE CONTABLE: MODALIDAD:

LUGAR Y MEDIOS DE PAGO

Anexo I - GCBA

DETALLES DE GASTOS

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

GASTOS NO CORRIENTES DETALLADOS

4	ABONOS				
	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	TOTAL RUBRO 4				
5	GASTOS				
	1.				
	2.				
	3.				
	TOTAL RUBRO 5				
6	GASTOS DE HONORARIOS				
	1.				
	2.				
	TOTAL RUBRO 6				
7	PROVISION O FONDO DE EMERGENCIA				
	1.				
	TOTAL RUBRO 7				

EMPRESAS CONTRATADAS EN ESTA LIQUIDACION

EMPRESA	TITULAR	DOMICILIO	IMPORTE
TOTAL GASTOS			
MONTOS A PRORRATEAR			

RESUMEN DE INGRESOS Y EGRESOS**GASTOS ORDINARIOS**

SALDO INICIAL

Ingresos por expensas liquidacion anterior

Ingresos por deudas anteriores

Intereses punitorios

Gastos rendidos en esta liquidación

Servicios de TV por cable ()

SALDO FINAL

SALDO TOTAL

SALDO DE CAJA

SALDO BANCARIO

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

ACTIVOS Y PASIVO

ACTIVO

MES AÑO

CAJA Y BANCOS

Caja

Bancos

CREDITOS VARIOS

Deudores Varios

Intereses a cobrar

Expensas a cobrar

Creditos varios

TOTAL ACTIVO / /

TOTAL PASIVO ()

TOTAL ACTIVO + F / /

PASIVO

MES AÑO

IMPORTES A PAGAR

Remuneraciones

Afip

Suterh Fateryh

Servicios (Estimados)

Abonos (Cuotas a pagar)

Deudas Varias

TOTAL IMPORTES A PAGAR

ACOPIOS DE GASTOS A REALIZAR

TOTAL PASIVO () / /

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
Anexo II - GCBA	Anexo II - GCBA
rpa. Nro.	rpa. Nro.
ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN:
CONSORCIO :	CONSORCIO:
CUIT:	CUIT:
EXPENSAS MES	EXPENSAS MES
PROPIETARIO	PROPIETARIO
UNIDAD	UNIDAD
PISO/DTO	PISO/DTO
PORC	PORC
DEUDA	DEUDA
INTERES	INTERES
EXP.MES	EXP.MES
1er VTO	1er VTO
2do VTO	2do VTO
recargo	recargo
TOTAL Su Pago efto/bco	TOTAL Su Pago efto/bco
...../.../... .../.../...
Caja	FIRMA
contabilizo	(válido únicamente con la firma de personal autorizado)
archivo	
v*b*	

Programa Expensas Claras

FORMULARIO ADMINISTRACIÓN DE CONSORCIOS

Anexo I

CONSORCIO: _____

EXPENSAS

Nombre del Propietario: _____
 Período: _____ **Importe:** _____
 Adeuda períodos: Si No _____ **Deuda:** _____
 Interés por deuda 3% mensual _____ **Total expensas**

ADMINISTRACIÓN Y PERSONAL

Administrador: _____ Matrícula: _____
 _____ Categoría: **A B C**
 Horario de Atención: _____ Teléfono _____
 Encargado: _____ Horario de trabajo: _____
 Encargado suplente: _____ Horario de trabajo: _____

GASTOS NO CORRIENTES Y 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.

LIQUIDACION MES:/2012

FECHA DE VTO: FECHA DE CIERRE CONTABLE: MODALIDAD:

LUGAR Y MEDIOS DE PAGO

Anexo I - GCBA

DETALLES DE GASTOS

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

GASTOS NO CORRIENTES DETALLADOS

4	ABONOS				
	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	TOTAL RUBRO 4				
5	GASTOS				
	1.				
	2.				
	3.				
	TOTAL RUBRO 5				
6	GASTOS DE HONORARIOS				
	1.				
	2.				
	TOTAL RUBRO 6				
7	PROVISION O FONDO DE EMERGENCIA				
	1.				
	TOTAL RUBRO 7				

EMPRESAS CONTRATADAS EN ESTA LIQUIDACION

EMPRESA	TITULAR	DOMICILIO	IMPORTE

TOTAL GASTOS

MONTOS A PRORRATEAR

RESUMEN DE INGRESOS Y EGRESOS

GASTOS ORDINARIOS

SALDO INICIAL

Ingresos por expensas liquidacion anterior

Ingresos por deudas anteriores

Intereses punitorios

Gastos rendidos en esta liquidación

Servicios de TV por cable ()

SALDO FINAL

SALDO TOTAL

SALDO DE CAJA

SALDO BANCARIO

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

ACTIVOS Y PASIVO

ACTIVO

MES AÑO

CAJA Y BANCOS

Caja

Bancos

CREDITOS VARIOS

Deudores Varios

Intereses a cobrar

Expensas a cobrar

Creditos varios

TOTAL ACTIVO / /

TOTAL PASIVO ()

TOTAL ACTIVO + F / /

PASIVO

MES AÑO

IMPORTES A PAGAR

Remuneraciones

Afip

Suterh Fateryh

Servicios (Estimados)

Abonos (Cuotas a pagar)

Deudas Varias

TOTAL IMPORTES A PAGAR

ACOPIOS DE GASTOS A REALIZAR

TOTAL PASIVO () / /

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

Volver a la Norma