**PROVINCIA DE SANTA FE**

**MINISTERIO DE INNOVACIÓN Y CULTURA**

**DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE RENDICIONES DE CUENTAS**

***FONDO ESPECIAL DE ASISTENCIA CULTURAL – PROTECCION, PRESERVACION Y***

***CONSERVACION DEL ACERVO NATURAL, HISTORICO Y CULTURAL DE LOS MUSEOS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE***

**NOMBRE DE LA ENTIDAD**:

**DOMICILIO:**

**LOCALIDAD:** **DPTO.:**

**CONCEPTO:**

**IMPORTE:**

**BALANCE DE INVERSION**

**DESCARGO Nº:** (Dato que se completa en Rendiciones de Cuentas)

**TOTAL TRANSFERIDO $**

**TOTAL INVERTIDO $**

**TOTAL DEVUELTO** (\*) **$**

**SALDO A RENDIR** **$**

**PLANILLA RELACION DE GASTOS (Detalle)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROVEEDOR | FOLIO Nº | IMPORTE | OBSERVACIONES |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | **$** |

**Lugar:**

**Fecha:**

FIRMA Y ACLARACION TESORERO FIRMA Y ACLARACION PRESIDENTE

 SELLO INSTITUCIÓN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Adjuntar comprobante de la devolución practicada.