

\_\_\_\_\_  
Agencia

\_\_\_\_\_  
Dirección

**RECONCILIACIÓN BANCARIA**

EL MES DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Fecha del Estado Bancario	Nombre del Banco	Número de Cuenta Bancaria
Balance estado bancario al 30 de junio de _____		\$ _____
<b>MAS:</b>		
Depósitos en Tránsito (Someta Modelo SC 759.5 )	_____	
Otros (Especifique y someta evidencia)	_____	
_____		-
	<b>Subtotal</b>	\$ _____
<b>MENOS:</b>		
Cheques en Tránsito (Someta Modelo SC 759.6 )	_____	
Cargos Bancarios	_____	
Otros (Especifique y someta evidencia)	_____	
_____		-
Balance en los libros al 30 de junio de _____		\$ _____

**Nota:** Toda diferencia surgida en esta reconciliación tiene que resolverse inmediatamente.

\*Se incluye copia del Estado Mensual de la Cuenta de Banco.

Certifico que esta Reconciliación está correcta y cubre todos los ingresos, desembolsos y balances disponibles en poder del Pagador durante el periodo.		<b>CERTIFICO</b> que he examinado esta reconciliación y el saldo en los libros que se refleja en la misma es correcto.		Aprobado por:	
_____ Fecha	_____ Encargado de Preparar la Reconciliación	_____ Fecha	_____ Director Oficina de Finanzas	_____ Fecha	_____ Jefe de Agencia o su Representante Autorizado

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.