
 Agencia o Corporación Pública

 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 _____ \$ _____		
MAS:		
Depósitos en Tránsito (Someta Modelo SC 759.5)	_____	
Otros (Especifique y someta evidencia)	_____	
_____		-
	Subtotal	\$ -
MENOS:		
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.		CERTIFICO que he examinado esta reconciliación y el saldo en los libros que se refleja en la misma es correcto.		Aprobado por:	
_____	Encargado de Preparar la Reconciliación	_____	Director Oficina de Finanzas	_____	Jefe de Agencia o su Representante Autorizado

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