Anexo Resumen

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°………/20……** | **MONTO $……………….** |

**Asociación:………………………………………………….Prov.:……………………………………….**

**Domicilio:………………………………………….Localidad:……………….………………………….. C.P.……………..Teléfono Fijo (……………..)……………………Celular:……………………… Correo electrónico Institucional:……………………………………………………………….............**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUBROS** | **TOPE DE PORCENTAJE** | **PORCENTAJE UTILIZADO** | **TOTAL $** |
| VEHICULO OPERATIVO Y CARROZADOS | HASTA EL 100% |  |  |
| EQUIPAMIENTO OPERATIVO | HASTA EL 100% |  |  |
| REPARACION Y REPUESTOS DE VEHICULOS, EQUIPOS OPERATIVOS Y COMUNICACIÓN | HASTA EL 30% |  |  |
| EQUIPOS DE COMUNICACIÓN Y SEGURIDAD | HASTA EL 20% |  |  |
| MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN | HASTA EL 50% |  |  |
| TERRENO PARA PREDIO O DESTACAMENTO | HASTA EL 100% |  |  |
| EQUIPAMIENTO MOBILIARIO | HASTA EL 10% |  |  |
| COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES | HASTA EL 20% |  |  |
| SEGURO DEL AUTOMOTOR | HASTA EL 20% |  |  |
| EQUIPAMIENTO ELECTRONICO E INFORMATICO | HASTA EL 20% |  |  |
| LIBRERÍA, BOTIQUIN Y ROPA DE GALA | HASTA EL 5% |  |  |
| FLETES INTERNACIONALES/NACIONAL/ENCOMIENDAS | HASTA EL 10% |  |  |
| SERVICIOS Y SUMINISTROS BASICOS | HASTA EL 5% |  |  |
| HONORARIOS PROFESIONALES **(obligatorio rendir el gasto por el Contador Público que confeccionó la Rendición)** | HASTA EL 5% |  |  |
| SEGURO DE VIDA | HASTA EL 5% |  |  |
| IMPUESTOS A LOS DEBITOS Y CREDITOS S/ LEY 25.413 (SEGÚN EXTRACTO BANCARIO) |  |  |  |
| MANTENIMIENTO DE CUENTA (SEGÚN EXTRACTO BANCARIO) |  |  |  |
| CANINO K9 | HASTA EL 5% |  |  |
|  |  | TOTAL | $ |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°……….. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Toma conocimiento de la Rendición:

Jefe del cuerpo de Bomberos Voluntarios Firma y aclaración

Profesional Responsable de la confección y aprobación profesional de la Rendición: Firma y sello

Matricula N°

Fecha:……../……. /20…….

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°…………../20…………** | **Monto $.....…………….** |

Anexo 001

**Asociación:……………………………………………………………………………………………………..**

**RUBRO VEHÍCULOS OPERATIVOS Y CARROZADOS (Hasta el 100%)**

**PORCENTAJE UTILIZADO (……%)**

**\* No olvide adjuntar copia debidamente certificada de Título Automotor**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$** |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………/..…. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo 002

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°…………/20.......** | **Monto $………………….** |

**Asociación:**

**RUBRO: EQUIPAMIENTO OPERATIVO\* (Hasta el 100%)**

**PORCENTAJE UTILIZADO (…..%)**

**\*No olvide adjuntar CERTIFICADO DE CALIDAD del equipamiento personal según corresponda**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$** |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………/..…. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo 003

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°…………/20……** | **Monto $………………** |

**Asociación:**

**REPARACION Y REPUESTOS DE VEHICULOS, EQUIPOS OPERATIVOS Y COMUNICACIÓN (HASTA EL 30%)**

**PORCENTUAL UTILIZADO (……%)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$** |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………/..…. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo 004

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°…………/20………** | **Monto $………………..** |

**Asociación:**

**RUBRO: EQUIPOS DE COMUNICACIÓN Y SEGURIDAD (HASTA EL 20%)**

**PORCENTAJE UTILIZADO (……. %)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$** |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………/..…. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°…..………/20….….** | **MONTO $………………..** |

Anexo 005

**Asociación:**

**RUBRO: MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN\* (HASTA EL 50%)**

**PORCENTAJE UTILIZADO (…..%)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL CONSTRUCCIÓN** | **$** |

**\* No Incluye Mano de Obra**

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°…………/….. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha --------/-------/*20….*

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo 006

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°…………/20……..** | **Monto $……………….** |

**Asociación: RUBRO: TERRENO PARA PREDIO O DESTACAMENTO (HASTA EL 100%)**

**PORCENTAJE UTILIZADO (……%)**

* **No olvide adjuntar copia certificada de Escritura Traslativa de Dominio o Boleto de Compra-Venta, dándose cumplimiento al Decreto Nº 23.871/44**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FECHA DE EMISION** | **IMPORTE** |
| **SEGÚN BOLETO DE COMPRA-VENTA** |  |  |
| **SEGÚN** **ESCRITURA** |  |  |
|  |  | **$** |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°…………/….. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo 007

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°……………../20…….** | **Monto $……………….** |

**Asociación:**

**RUBRO: EQUIPAMIENTO MOBILIARIO\* (HASTA EL 10%)**

**PORCENTAJE UTILIZADO (……. %)**

**\*Válido solamente para equipar el cuartel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZÓN SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$** |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°…………/…..y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°……………/20..…** | **Monto $………………** |

Anexo 008

**Asociación:**

**RUBRO: COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES (HASTA EL 20%)**

**PORCENTAJE UTILIZADO (……..%)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$** |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°…………/….. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo 009

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°…………/20…..** | **Monto $…………………** |

**Asociación:**

**RUBRO: SEGUROS DEL AUTOMOTOR \*(HASTA EL 20%)**

**PORCENTAJE UTILIZADO (……. %)**

* **No olvide adjuntar copia de las pólizas y/o facturas de seguros y sus respectivos comprobantes de pago**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** |  |

**\* Válido solamente para los vehículos registrados a nombre de la Institución que fueron informados a la Dirección.**

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°…………/….. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°…………/20………** | **Monto $………………..** |

Anexo 010

**Asociación:**

**RUBRO: EQUIPAMIENTO ELECTRONICO E INFORMATICO (HASTA EL 20%)**

**PORCENTAJE UTILIZADO (……. %)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$** |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°…………/….. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo 011

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°………../20……..** | **Monto $……………..** |

**Asociación:**

**RUBRO: LIBRERÍA/ BOTIQUÍN/ROPA DE GALA (HASTA EL 5%)**

**PORCENTAJE UTILIZADO (……. %)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$** |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………../…. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo 012

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°…………../20…….** | **Monto $…………..** |

**Asociación:**

**RUBRO: FLETES INTERNACIONALES\*/NACIONAL/ENCOMIENDAS (HASTA EL 10%)**

**PORCENTAJE UTILIZADO (…..%)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$** |

**\*En caso de Fletes Internacionales, no olvide enviar la cotización de la fecha de la transferencia bancaria y Constancia COMEX, de Comercio Exterior, emitida por el Banco, al momento de realizar la transferencia.**

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………../…. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo 013

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°……………/20..…** | **Monto $………………** |

**Asociación:**

**RUBRO: SERVICIOS BASICOS (HASTA EL 20%)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$** |

**PORCENTAJE UTILIZADO (……. %)**

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………../…. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo 014

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°…………/20..….** | **Monto $……………….** |

**Asociación:**

**RUBRO: HONORARIOS PROFESIONALES (HASTA EL 5%, obligatorio rendir el gasto por el Contador Público que confeccionó la Rendición)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$** |

**PORCENTAJE UTILIZADO (……. %)**

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………../…. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo 015

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°…………/20….** | **Monto $…………………** |

**Asociación:**

**RUBRO: SEGUROS DE VIDA \* (HASTA EL 5%)**

**PORCENTAJE UTILIZADO (……. %)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** |  |

**\* Válido solamente para el personal de la Institución, según lo Autorizado por la Dirección de Sociedad Civil y ONGs de acuerdo a lo que dice el Manual de rendiciones.**

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………../…. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo 016

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°…………./20…….** | **Monto $……………….** |

**Asociación:**

**RUBRO: IMPUESTOS A LOS DEBITOS Y CREDITOS S/ LEY 25.413**

**(SEGÚN EXTRACTO BANCARIO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **IMPORTE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **TOTAL** | **$** |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………../…. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo 017

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°………../20…….** | **Monto $……………….** |

**Asociación:**

**RUBRO: MANTENIMIENTO DE CUENTA (SEGÚN EXTRACTO BANCARIO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **IMPORTE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **TOTAL** | **$** |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………../…. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°……………..** | **……………….** |

Anexo 018

**Asociación:**

**RUBRO: CANINO K9 (HASTA EL 5%)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZÓN SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$** |

**PORCENTAJE UTILIZADO (……%)**

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………../…. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo Planificación de Gastos

**Asociación:………………………………………………….Prov.:……………………………………….**

**Domicilio:………………………………………….Localidad:……………….…………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RUBROS** | **TOPE DE PORCENTAJE** | **PORCENTAJE A UTILIZAR** |
| VEHICULO OPERATIVO Y CARROZADOS | HASTA EL100% |  |
| EQUIPAMIENTO OPERATIVO | HASTA EL 100% |  |
| REPARACION Y REPUESTOS DE VEHICULOS, EQUIPOS OPERATIVOS Y COMUNICACIÓN | HASTA EL 30% |  |
| EQUIPOS DE COMUNICACIÓN Y SEGURIDAD | HASTA EL 20% |  |
| MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN | HASTA EL 50% |  |
| TERRENO PARA PREDIO O DESTACAMENTO | HASTA EL 100% |  |
| EQUIPAMIENTO MOBILIARIO | HASTA EL 10% |  |
| COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES | HASTA EL 20% |  |
| SEGURO DEL AUTOMOTOR | HASTA EL 20% |  |
| EQUIPAMIENTO ELECTRONICO E INFORMATICO | HASTA EL 20% |  |
| LIBRERÍA, BOTIQUIN Y ROPA DE GALA | HASTA EL 5% |  |
| FLETES INTERNACIONALES/NACIONAL/ENCOMIENDAS | HASTA EL 10% |  |
| SERVICIOS Y SUMINISTROS BASICOS | HASTA EL 5% |  |
| HONORARIOS PROFESIONALES (obligatorio rendir el gasto por el Contador Público que confeccionó la Rendición) | HASTA EL 5 % |  |
| SEGURO DE VIDA | HASTA EL 5 % |  |
| IMPUESTOS A LOS DEBITOS Y CREDITOS S/ LEY 25.413 (SEGÚN EXTRACTO BANCARIO) |  |  |
| MANTENIMIENTO DE CUENTA (SEGÚN EXTRACTO BANCARIO) |  |  |
| CANINO K9 | HASTA EL 5% |  |
|  | TOTAL | $ |

**Correo electrónico Institucional: ……………………………………………………………….............**

INFORMO que los fondos a percibir serán empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Toma conocimiento de la Planificación del destino del próximo subsidio:

Jefe del cuerpo de Bomberos Voluntarios

Firma y aclaración

Fecha:……../……. /20…….

Declaración Jurada del Inventario

***DIRECCIÓN DE SOCIEDAD CIVIL Y ONGs***

**DECLARACIÓN JURADA DE LOS BIENES MUEBLES Y DEMÁS ELEMENTOS**

Yo,……………………………………………………………DNI N°……………………………………………….en carácter de……………………………………de la Asociación/Federación/Consejo…………………………de la Provincia de……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Declaro bajo juramento que**:

Los bienes muebles y demás elementos de lucha contra el fuego, como así también otros bienes, son de titularidad de la Institución a la que pertenezco, según el siguiente detalle:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VEHICULOS** | | | | | | | |
| **Cantidad** | **Detalle de los bienes** | **Marca** | **Patente** | **Adquirido con Subsidio:** | | | |
| **Nacional** | | **Provincial** | **Municipal** |
| **SI/NO (\*)** | **AÑO** | **SI/NO (\*)** | **SI/NO (\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(\*) Si corresponde a fondos Nacionales Provinciales o Municipales.** | | | | | |  |  |

Observaciones:………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EQUIPOS DE COMUNICACIÓN** | | | | | | |
| **Cantidad** | **Detalle de los bienes** | **Marca/Modelo** | **Adquirido con Subsidio:** | | | |
| **Nacional** | | **Provincial** | **Municipal** |
| **SI/NO (\*)** | **AÑO** | **SI/NO (\*)** | **SI/NO (\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **(\*) si corresponde a fondos Nacionales Provinciales o Municipales** | | | | |  |  |

Observaciones:………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDUMENTARIA** | | | | | | |
| **Cantidad** | **Detalle de los bienes** | **Marca/Modelo** | **Adquirido con Subsidio:** | | | |
| **Nacional** | | **Provincial** | **Municipal** |
| **SI/NO (\*)** | **AÑO** | **SI/NO (\*)** | **SI/NO (\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **(\*) si corresponde a fondos Nacionales Provinciales o Municipales** | | | | |  |  |

Observaciones:………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EQUIPOS Y HERRAMIENTAS** | | | | | | | | |
| **Cantidad** | | **Detalle de los bienes** | **Adquirido con Subsidio:** | | | | | |
| **Nacional** | | **Provincial** | | **Municipal** | |
| **SI/NO (\*)** | **AÑO** | **SI/NO (\*)** | | **SI/NO (\*)** | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
| **(\*) si corresponde a fondos Nacionales Provinciales o Municipales** | | | | |  | |  | |

Observaciones:………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OTROS BIENES INVENTARIABLES** | | | | | | | | |
| **Cantidad** | | **Detalle de los bienes** | **Adquirido con Subsidio:** | | | | | |
| **Nacional** | | **Provincial** | | **Municipal** | |
| **SI/NO (\*)** | **AÑO** | **SI/NO (\*)** | | **SI/NO (\*)** | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  |  | |  | |
| **(\*) si corresponde a fondos Nacionales Provinciales o Municipales** | | | | |  | |  | |

Observaciones:………………………………………………………………………………………………………

Lugar………………………………………………..,fecha………………………………………………………….

…………………………………………………….

(Firma y Aclaración del Declarante)

Repuestos y Reparaciones de Vehículos Operativos

**DIRECCION DE SOCIEDAD CIVIL Y ONGs**

**DECLARACION JURADA DE REPARACIONES Y REPUESTOS DE VEHICULOS**

Yo,………………………………………..……., DNI………………………………

(Nombre del declarante) (Tipo y Nº)

en carácter de ………………………………………………………………………

(Función en la Asociación)

de la Asociación……………………………………………………………………

(Nombre de la Asociación)

Provincia de…………………….………….…………………………………………

**Declaro bajo juramento** que:

Las reparaciones y repuestos de vehículos, cuyas facturas de pago se adjuntan en la presente rendición corresponden a vehículo/s que forman parte del inventario de la entidad cuyos datos se detallan a continuación, y que son de titularidad de la Institución a la que pertenezco.

**Detalle de Vehículo/s:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de vehículo** | **Marca y Modelo** | **Patente** | **Motor** | **Chasis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**………………………….…………………………**

**(Firma y Aclaración del Declarante)**

Reparación y repuesto de Equipos Operativo y equipos de comunicación

**DIRECCION DE SOCIEDAD CIVIL Y ONGs**

**DECLARACION JURADA DE EQUIPAMIENTO OPERATIVO Y EQUIPO DE COMUNICACIONES**

Yo,………………………………………..……., DNI………………………………

(Nombre del declarante) (Tipo y Nº)

en carácter de ………………………………………………………………………

(Función en la Asociación)

de la Asociación……………………………………………………………………

(Nombre de la Asociación)

Provincia de…………………….………….…………………………………………

**Declaro bajo juramento** que:

Las reparaciones y repuestos de equipamiento operativo y equipos de comunicación, cuyas facturas de pago se adjuntan en la presente rendición corresponden a vehículo/s que forman parte del inventario de la entidad cuyos datos se detallan a continuación, y que son de titularidad de la Institución a la que pertenezco.

**Detalle de Vehículo/s:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Bien** | **Marca y Modelo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**………………………….…………………………**

**(Firma y Aclaración del Declarante)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Resolución MS N°…………../20………..** | **Monto$…………….** |

Anexo 019

**Federación/Consejo:…………………………………………………………………………………………………**

**Curso:…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Fecha:……………………Localidad:……………………………………………./Provincia:……………………..**

**Detalle de los gastos del curso:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$** |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Profesional Responsable de la confección

y aprobación profesional de la Rendición:

Firma y sello

Matricula N°

Fecha:……../……. /20…….

Anexo 019.1

**Curso:**

**Fecha:……………………………………………………./Provincia:……………………….**

**Listado de asistentes al curso**

**\*Anexo obligatorio presentar con los cursos.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Nombre y Apellido** | **DNI** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Anexo 020

**Federación/Consejo:……………………………………………………………………………………………..**

**Rubro FUNCIONAMIENTO y REPRESENTACION**

**Correo electrónico:……………………………………………………………………………………………….**

**Localidad:……………………………………………. Provincia:………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISION** | **DENOMINACION O RAZON SOCIAL** | **N° DE FACTURA O RECIBO C** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$** |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

Profesional Responsable de la confección

y aprobación profesional de la Rendición:

Firma y sello

Matricula N°

Fecha:……../……. /20…….