



**COMUNA DE
BUSTINZA**

Dpto. Iriondo - Provincia de Santa Fe

**Formulario Rendición
Fondo de Asistencia
Educativa**



Escuela

NOMBRE	NÚMERO

PERÍODO	
MONTO ASIGNADO	
MONTO RENDIDO	
SALDO EN PODER DE LA ESCUELA	

DETALLE DEL GASTO	FECHA	MONTO	DOCUMENTO DE RESPALDO

FECHA DE ENTREGA: _____

OBSERVACIONES _____

Firma, aclaración y sello de Responsables

PRESIDENTE	TESORERO	DIRECTIVO



ADJUNTAR NOTA DIRIGIDA A COMUNA DE BUSTINZA. EL PRESENTE SÓLO TIENE VALIDEZ UNA VEZ
RUBRICADO CON FIRMA Y SELLO DE AUTORIDAD COMUNAL