Ministerio de Seguridad

Anexo Resumen

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

**Asociación:………………………………………………….Prov.:………………………………………. Domicilio:………………………………………….Localidad:……………….………………………….. C.P.……………..Teléfono Fijo (……………..)……………………Celular:………………………**

**Correo ele ctrón ico In stit u cion al:…… ……… ……… … ………… ……… ……… …… ………... ...... ....**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUBROS** | **TOPE DE PORCENTAJE** | **PORCENTAJ E 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….

Toma conocimiento de la Rendición:

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

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…….

Ministerio de Seguridad

Anexo 001

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

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

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

**PO RCE NT AJ E UT ILIZ AD O ( …… %)**

**\* 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 | | | | |

Ministerio de Seguridad

Anexo 002

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

**Asociación:**

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

**PO RCE NT AJ E UT ILIZ AD O ( …..%)**

**\*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

Ministerio de Seguridad

Anexo 003

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

**Asociación:**

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

**PO RCE NT U AL UT ILIZ AD O ( …… %)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

Ministerio de Seguridad

Anexo 004

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

**Asociación:**

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

**PO RCE NT AJ E UT ILIZ AD O ( …… . %)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

Ministerio de Seguridad

Anexo 005

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

**Asociación: RUBRO: M ATERIALES DE CONSTRUCCIÓN \* (HAST A EL 50%)**

**P O R C E N T AJ E U T I L I Z AD O ( … . . % )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

Ministerio de Seguridad

Anexo 006

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

**Asociación:**

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

**PO RCE NT AJ E UT ILIZ AD O ( …… %)**

**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

Ministerio de Seguridad

Anexo 007

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

**Asociación:**

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

**PO RCE NT AJ E UT ILIZ AD O ( …… . %)**

**\*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

Ministerio de Seguridad

Anexo 008

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

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

**PO RCE NT AJ E UT ILIZ AD O ( …….. %)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

Ministerio de Seguridad

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

Ministerio de Seguridad

Anexo 010

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

**Asociación:**

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

**P O RCENT AJ E U TI LI ZAD O ( ……. %)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

Ministerio de Seguridad

Anexo 011

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

**Asociación:**

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

**PO RCE NT AJ E UT ILIZ AD O ( ……. %)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

Ministerio de Seguridad

Anexo 012

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

**Asociación:**

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

**P O RCENT AJ E U TI LI ZAD O ( …. . %)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

Ministerio de Seguridad

Anexo 013

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

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

**PO RCE NT AJ E UT ILIZ AD O ( …… . %)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

Ministerio de Seguridad

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)**

**PO RCE NT AJ E UT ILIZ AD O ( …… . %)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

Ministerio de Seguridad

Anexo 015

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

**Asociación:**

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

**PO RCE NT AJ E UT ILIZ AD O ( …… . %)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

Ministerio de Seguridad

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

Ministerio de Seguridad

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

Ministerio de Seguridad

Anexo 018

**Resolución MS N°…………….. ……………….**

**Asociación:**

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

**PORCENTAJE UTILIZADO ( ……%)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

Ministerio de Seguridad

Anexo Planificación de Gastos

**Asociación:………………………………………………….Prov.:………………………………………. Domicilio:………………………………………….Localidad:……………….…………………………..**

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

Declaración Jurada del Inventario

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | $ |
|  | | |
| INFORMO 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 Planificación del destino del próximo subsidio:  Jefe del cuerpo de Bomberos Voluntarios  Firma y aclaración  Fecha:……../……. /20……. | | |

Ministerio de Seguridad

***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:………………………………………………………………………………………………………

Ministerio de Seguridad

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)

Ministerio de Seguridad

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)**

Ministerio de Seguridad

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)**

Ministerio de Seguridad

Anexo 019

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

**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

Ministerio de Seguridad

Anexo 019.1

**Curso:**

**F ech a:…… ……… ……… … ………… ……… ……… …./ P ro v incia:……… ……… …… ….**

**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

Ministerio de Seguridad

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