
 Institución Penal

**CONCILIACIÓN DE LA CUENTA DE BANCO Y EFECTIVO
 EN CAJA DEL OFICIAL PAGADOR ESPECIAL PARA
 EL MES DE _____ DE _____**

Número del OPE	Nombre del OPE	Fecha del Estado Bancario	Nombre del Banco	Número de la Cuenta Bancaria
Saldo en el Banco al cierre de operaciones* (Fecha _____)				\$ _____
MAS:				
Depósitos en Tránsito (Petición de Fondos)		\$ _____		
Otros (Especifique y someta evidencia) (A)		_____		
Subtotal				\$ _____
MENOS:				
Cheques en Circulación (Véase detalle adjunto)		_____		
Cheques caducados (Incluir listado)		_____		
Otros (Especifique y someta evidencia)		_____		
Saldo en los libros al cierre de operaciones				\$ _____
CERTIFICO que esta Conciliación esta correcta y cubre todos los ingresos, desembolsos y saldo disponible en poder del Oficial Pagador Especial durante el período indicado.		CERTIFICO que examiné esta Conciliación y es correcta.		Aprobado por:
_____		_____		Fecha
Nombre y Firma del Encargado de preparar la Conciliación		Nombre y Firma del OPE		Nombre y Firma del Superintendente o su Representante Autorizado

* Se incluye copia del Estado Mensual de la cuenta de Banco.

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