

CONSEJO COMUNITARIO DE ABASTO \_\_\_\_\_, A.C.  
 COMITÉ RURAL DE ABASTO DE LA LOCALIDAD \_\_\_\_\_

**Anexo 26. AUDITORIA POR COMPROBACIÓN DE CAPITAL COMUNITARIO**

FECHA \_\_\_\_\_  
 TIENDA NO. \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_  
 ALMACÉN \_\_\_\_\_ ENCARGADO (A) \_\_\_\_\_

**CAPITAL COMUNITARIO A COMPROBAR SEGÚN AUDITORÍA ANTERIOR**

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| DE FECHA _____             | \$ _____ |
| OTROS APORTACIONES _____   | \$ _____ |
| CRÉDITOS ADICIONALES _____ | \$ _____ |
| TOTAL _____                | \$ _____ |

**INGRESOS DEL PERÍODO**

|  |          |
|--|----------|
| BONIFICACIONES DEL 5 % DE LA FACTURA NO. _____ A LA FACTURA N° _____ | \$ _____ |
| UTILIDAD POR CAMBIOS DE PRECIOS ( INCREMENTOS ) _____                | \$ _____ |
| UTILIDAD POR COMPRAS DE ABASTO COMPLEMENTARIO _____                  | \$ _____ |
| OTROS (ESPECIFICAR) _____  | \$ _____ |
| TOTAL DE INGRESOS _____  | \$ _____ |

**EGRESOS DEL PERÍODO**

|   |          |
|---|----------|
| RETRIBUCIÓN AL ENCARGADO DEL _____ AL _____                         | \$ _____ |
| RETRIBUCIÓN AL ENCARGADO. POR VENTAS DE ABASTO COMPLEMENTARIO _____ | \$ _____ |
| GASTOS DE OPERACIÓN DE LA TIENDA _____                              | \$ _____ |
| DECREMENTO DE PRECIOS _____   | \$ _____ |
| MERMAS Y QUEBRANTOS (ANEXAR RELACIÓN) _____                         | \$ _____ |
| OTROS (ESPECIFICAR) _____   | \$ _____ |
| TOTAL DE EGRESOS _____  | \$ _____ |

**RESUMEN**

|   |          |
|---|----------|
| CAPITAL COMUNITARIO A COMPROBAR DE AUDITORÍA ANTERIOR _____ | \$ _____ |
| (+)TOTAL DE INGRESOS DEL PERIODO _____                      | \$ _____ |
| (-)TOTAL DE EGRESOS DEL PERIODO _____                       | \$ _____ |
| TOTAL DE CAPITAL COMUNITARIO A COMPROBAR _____              | \$ _____ |

**COMPROBACIÓN:**

|   |          |
|---|----------|
| SOBRANTE DE AUDITORÍA AL CAPITAL DE TRABAJO DE ORIGEN DICONSA _____ | \$ _____ |
| (+)INVENTARIO DE MERCANCÍAS DE ABASTO COMPLEMENTARIO _____          | \$ _____ |
| OTROS (ESPECIFICAR) _____   | \$ _____ |

**TOTAL DE CAPITAL COMUNITARIO COMPROBADO**

|       |          |
|-------|----------|
| _____ | \$ _____ |
|-------|----------|

**CAPITAL COMUNITARIO A COMPROBAR EN PROXIMA AUDITORÍA**

|       |          |
|-------|----------|
| _____ | \$ _____ |
|-------|----------|

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

**NOTA:** EN CASO DE FALTANTE AL CAPITAL COMUNITARIO, EL SALDO CAPITAL COMUNITARIO A COMPROBAR EN PRÓXIMA AUDITORIA, SERÁ IGUAL AL TOTAL A COMPROBAR EN LA PRESENTE CÉDULA  
 SI EL RESULTADO ES POSITIVO, EL CAPITAL COMUNITARIO A COMPROBAR EN PRÓXIMA AUDITORÍA SERÁ EL TOTAL COMPROBADO.

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| ELABORO<br>SUPERVISOR OPERATIVO<br>_____<br>NOMBRE Y FIRMA | FIRMA DE CONFORMIDAD<br>ENCARGADO (A)<br>_____<br>NOMBRE Y FIRMA | VISTO BUENO<br>COMITÉ RURAL DE ABASTO<br>_____<br>NOMBRE CARGO Y FIRMA | ENTERADO<br>AUTORIDAD DE LA LOCALIDAD<br>_____<br>NOMBRE, CARGO Y FIRMA |
|--|--|--|---|