

Formulario de Informe de Auditoría

**Cargue el Formulario de Informe de Auditoría completo al PTA de Tennessee antes del 1 de noviembre.
 (Para cargar, vaya a su consola de administración del Centro de Miembros de su PTA y elija Revisión
 Financiera/Presentación de Auditoría)**

Nombre del PTA/PTSA o CONSEJO _____ Región _____

Nombre del Presidente del PTA/PTSA _____ Correo electrónico _____

Fecha de la Auditoría: _____

Esta auditoría es para el 1 de julio de _____ hasta el 30 de junio, _____.
 (Otras fechas _____).

1. **Saldo inicial** (a la última fecha cubierta por la última auditoría) \$ _____

2. **Ingresos** (total desde el principio hasta el final del período cubierto por esta auditoría) \$ _____

3. **Efectivo total** (Sume el número 1 y el número 2) \$ _____

4. **Desembolsos** (total desde el inicio hasta el final del período cubierto por esta auditoría) \$ _____

5. **Saldo final** (reste el número 4 del número 3) \$ _____

6. **Saldo del extracto bancario** (del último mes cubierto por esta auditoría) \$ _____

7. **Cheques pendientes** _____

Total de cheques pendientes \$ _____

8. **Saldo de la Cuenta Bancaria** (Reste el número 7 del número 6) \$ _____

Hemos examinado los libros de este PTA/PTSA y encontramos que están:

(Por favor, elija uno) _____ Correctos _____ Incompletos _____ Incorrectos

Ajustes o comentarios: _____

Comité de Auditoría (o auditor profesional)

1. (Miembro) _____ Correo electrónico _____

(Firma) _____

2. (Miembro) _____ Correo electrónico _____

(Firma) _____

3. (Miembro) _____ Correo electrónico _____

(Firma) _____

Este informe debe ser presentado al PTA/PTSA en su primera reunión general después de la auditoría.

Tennessee PTA, P.O. Box 1026, Hixson, TN 37343