



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES
SINDICATURA GENERAL DE LA CIUDAD

Ministerio: _____

Área/Dependencia: _____

Fecha:

--	--	--

VIII. CORTE DE CHEQUERAS (Se deberá adjuntar copia del último cheque emitido y del primero sin emitir)

N° de Cuenta	Existencia de Chequeras Habilitadas			Último Cheque Emitido			N° del Primer Cheque a Emitir
	Cantidad	Desde N°	Hasta N°	Fecha	N°	Beneficiario	

OBSERVACIONES:

Declaro que fueron revisados los comprobantes y documentación respaldatoria.

Nombre y Apellido: _____

N° de Ficha o Tipo y N° de Documento
del personal que intervino en representación del organismo: _____