GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

SINDICATURA GENERAL DE LA CIUDAD

Ministerio:

Área/Dependencia:

FECHA:

I.3 - OTROS CONCEPTOS (Vales, Anticipos y Otros)

TIPO DE FONDO

Norma de Creación del Fondo: (Identificar Tipo, Nº y Año)

Agente/Beneficiario	Nº Ficha o Tipo y Nº de Documento	Fecha	Concepto	Observaciones	Importe $
Total (Se debe trasladar al Formulario I. Fondos Asignados Para Gastos, Síntesis Inciso I.3)					

Declaro que fueron revisados los comprobantes y documentación respaldatoria.

Nombre y Apellido: _____

Nº de Ficha o Tipo y Nº de Documento del personal que intervino en representación del organismo: _____