GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

SINDICATURA GENERAL DE LA CIUDAD

Ministerio:

Área/Dependencia:

FECHA:

IV.1 - VALORES RECAUDADOS: CHEQUES, TARJETAS Y OTROS VALORES

Origen	Comprobante		Valor			Observaciones	Importe $
	Tipo	Nº	Tipo	Nº	A cargo de		
Total Arqueado (Debe coincidir con la sumatoria de los conceptos "Cheques, Tarjetas y Otros Valores" consignados en el Formulario de Recaudación III)							

OBSERVACIONES:

Declaro que los valores arqueados fueron recontados en mi presencia y 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: _____