



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

Ministerio: _____

Area/Dependencia: _____

Fecha:

--	--	--

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

TIPO DE FONDO: _____

Norma de Creación del Fondo: (Identificar Tipo, N° y Año) _____

Agente/Beneficiario	N° Ficha o Tipo y N° 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: _____

N° de Ficha o Tipo y N° de Documento: _____

del personal que intervino en representación del organismo