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

Ministerio:

Area/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