



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

Ministerio: _____

Area/Dependencia: _____

Fecha:

I. 2 - COMPROBANTES DE GASTOS PAGADOS PENDIENTES DE RENDICIÓN

TIPO DE FONDO: _____

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

Tipo y Nº de Comprobante	Fecha	Proveedor	Concepto	Importe \$
Total (Se debe trasladar al Formulario I Fondos Asignados Para Gastos, Síntesis Inciso I.2)				

OBSERVACIONES:

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