



# GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

## SINDICATURA GENERAL DE LA CIUDAD

"2016-Año del Bicentenario de la Declaración de Independencia de la República Argentina"

### ANEXO II



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

Ministerio: \_\_\_\_\_

Area/Dependencia: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

#### PROCEDIMIENTO DE CIERRE DE EJERCICIO PLANILLA RESUMEN

Fom.	CONCEPTOS	Cantidad de Form.	Importes Totales
<b>ARQUEO DE FONDOS Y VALORES</b>			
<b>FONDOS ASIGNADOS PARA GASTOS</b>			
I.	<b>FONDOS ASIGNADOS PARA GASTOS:</b>		
	1. EXISTENCIA DE DINERO EN EFECTIVO		\$
	2. COMPROBANTES DE GASTOS PAGADOS PENDIENTES DE RENDICIÓN		\$
	3. OTROS CONCEPTOS (Vales, Anticipos y Otros)		\$
	4. SALDO EN BANCO		\$
	5. RENDICIONES PENDIENTES DE REINTEGRO		\$
	6. FONDOS RENDIDOS CON CARÁCTER DEFINITIVO		\$
	7. SALDOS NO UTILIZADOS DEVUELTOS A LA DGT		\$
	TOTAL DE FONDOS ARQUEADOS ASIGNADOS PARA GASTOS (Suma de los Incisos I.1 a I.7)		\$
II.	CHEQUES EMITIDOS PENDIENTES DE ENTREGA		\$
<b>FONDOS RECAUDADOS</b>			
III.	RECAUDACIÓN MAQUINA POS		\$
III.	RECAUDACIÓN CONTROLADOR FISCAL		\$
III.	OTRAS RECAUDACIONES		\$
IV.	1. VALORES RECAUDADOS: CHEQUES, TARJETAS Y OTROS VALORES		
	2. VALORES ANULADOS		
V.	EXISTENCIA DE ESTAMPILLAS U OTROS INSTRUMENTOS VALORIZADOS		\$
<b>OTROS DOCUMENTOS EN CAJA</b>			
VI.	VALORES DE TERCEROS/EN CUSTODIA/GARANTÍA Y OTROS DOCUMENTOS EN CAJA		
<b>CORTE DE DOCUMENTACIÓN Y OTROS PROCEDIMIENTOS</b>			
<b>CORTE DE DOCUMENTACIÓN Y OTROS PROCEDIMIENTOS</b>			
VII.	CORTE DE DOCUMENTACIÓN		
VIII.	CORTE DE CHEQUERAS		
IX.	CONCILIACIÓN BANCARIA		
X.	1 CIERRE DE LIBROS 2 CORTE DE SADE: CCOO, IGEDO y EE		
XI.	CORTE DE NORMATIVA		
XII.	INVENTARIO FÍSICO		
XIII.	CONTRATOS VIGENTES		

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Nº de Ficha: \_\_\_\_\_



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

Ministerio: \_\_\_\_\_

Area/Dependencia: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**I - FONDOS ASIGNADOS PARA GASTOS**

(Deberá habilitarse y completarse una planilla por cada fondo asignado, adjuntarse la documentación respaldatoria indicada y sus formularios complementarios)

**TIPO DE FONDO:** \_\_\_\_\_

**Norma de Creación del Fondo:** (Identificar Tipo, N° y Año) (1) \_\_\_\_\_

**Responsable/s del Fondo:** \_\_\_\_\_

**I. 1 EFECTIVO**

**\* Billetes**

a) Valor Unitario (en \$)	2	5	10	20	50	100	200	500	Totales \$
b) Cantidad									
c) Totales en Pesos (a x b)									

**\* Monedas**

a) Valor Unitario (en \$)	0,01	0,05	0,10	0,25	0,50	1	2	Totales \$
b) Cantidad								
c) Totales en Pesos (a x b)								

**\* Moneda Extranjera**

Tipo de Moneda	Total en Moneda Extranjera	Cotización	Totales (en \$)

**SÍNTESIS**

Concepto	Totales \$
<b>I. 1 Efectivo en Pesos</b> (Sumatoria Billetes, Monedas y Moneda Extranjera)	
<b>I. 2 Comprobantes de Gastos Pagados Pendientes de Rendición</b> (Detalle en Formulario I.2)	
<b>I. 3 Otros Conceptos</b> (Detalle en Formulario I.3)	
<b>I. 4 Saldo en Banco del Fondo Arqueado (s/Libro) Cuenta N°:</b>	
<b>I. 5 Rendición Pendiente de Reintegro</b> (Adjuntar Providencia de pase del EE)	
<b>I. 6 Fondos Rendidos con Carácter Definitivo</b>	
<b>I. 7 Saldos no utilizados devueltos a la DGT</b> (Adjuntar Boleta de Depósito o Comprobante de transferencia electrónica o Recibo de la DGT)	
<b>Total General</b> (Suma de los incisos I.1 a I.7)	
<b>Monto Asignado</b> (Según norma de creación del fondo)	
<b>Diferencia</b> (Total General menos Monto Asignado) (En caso de ser distinta a cero, informar motivos)	

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

(1) Adjuntar copia de la norma de creación del fondo, con excepción de Caja Chica Común y Gastos de Movilidad.

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: \_\_\_\_\_



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

"2016-Año del Bicentenario de la Declaración de Independencia de la República Argentina"



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<sup>1</sup>

TIPO DE FONDO: \_\_\_\_\_

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

N° del último Comprobante pendiente de rendición	N° CUIT Proveedor	N° de Factura del Proveedor	Fecha	Importe
<b>Total</b> (Se debe trasladar al Formulario I Fondos Asignados Para Gastos, Síntesis Inciso I.2)				Total invertido según comprobantes

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Adjuntar Anexo III "Resumen de comprobante por fecha" (SIGAF)



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

Ministerio:

Área/Dependencia:

Fecha:

--	--	--

1.3 - 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 1, Fondos Asignados Para Gastos, Síntesis Inciso 1.3)					

Declaro que fueron revisados los comprobantes y documentación respaldatoria  
 Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Nº de Ficha o Tipo y Nº de Documento  
 del personal que interviene en representación del organismo: \_\_\_\_\_



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

“2016-Año del Bicentenario de la Declaración de Independencia de la República Argentina”



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

Ministerio:

Área/Dependencia:

Fecha:

--	--	--

## II - CHEQUES EMITIDOS PENDIENTES DE ENTREGA

Nº de Cuenta	Nº de Cheque	Beneficiario	Orden de Pago Nº	Fecha de emisión del cheque	Importe \$
<b>Total</b>					

OBSERVACIONES:

Declaro que los valores arqueados fueron recontados en mi presencia y revisados los comprobantes y documentación respaldatoria.

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
Nº de Fichaº Tipo y Nº de Documento del personal que intervino en representación del organismo: \_\_\_\_\_



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

Ministerio: \_\_\_\_\_  
 Área/Dependencia: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

**III - FONDOS RECAUDADOS** Deberá habilitarse un formulario en virtud de la naturaleza de cada instrumento recaudador o del concepto ingresado  
 (Marcar con x según corresponda)

MÁQUINA POS   
 CONTROLADOR FISCAL   
 OTRAS RECAUDACIONES

EXPENDEJURÍA Nº \_\_\_\_\_ MÁQUINA POS Nº \_\_\_\_\_  
 CONTROLADOR FISCAL Nº \_\_\_\_\_

**ARQUEO**

**BILLETES Y MONEDAS**

a) Valor Unitario (en \$)	2	5	10	20	50	100	200	500	Monedas	Totales \$
b) Cantidad										
c) Totales en Pesos (a x b)										

**Detalle de la Recaudación Retenida del Día de Cierre**

Verificado en Efectivo, según Arqueo precedente  
 Verificado en Cheques, Tarjetas y Otros Valores (1)  
 Verificado en Valores Anulados (2)

Importe
\$ .....
\$ .....
\$ .....
<b>Importe</b>
\$ .....

**Total de la Recaudación Retenida del Día (A)**

SEGÚN Nº de cierre de caja (z) \_\_\_\_\_

Acumulado actual  
 Menos acumulado anterior

Importe
\$ .....
( \$ .....
<b>Importe</b>
\$ .....

**Total operado del día (Debe ser igual a A)**

Numeración del primer valor expedido: \_\_\_\_\_  
 Numeración del último valor expedido: \_\_\_\_\_  
 Numeración de los valores anulados: \_\_\_\_\_

**Detalle de la Recaudación Retenida de días anteriores (3)**

Fecha	Nº de Cierre de caja (z)

Importe
\$ .....
\$ .....
\$ .....
\$ .....
\$ .....
<b>Importe</b>
\$ .....

**Total de la Recaudación Retenida (B)**

Importe
Total del Arqueo (A+B)
\$ .....

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(1) Detalle en Formulario IV. 1  
 (2) Detalle en Formulario IV. 2  
 (3) Adjuntar copia de cada una de las Recaudaciones Retenidas.

Declaro que los valores arqueados fueron recontados en mi presencia y revisados los comprobantes y documentación respaldatoria.

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Nº de Ficha: \_\_\_\_\_

Tipo y Nº de Documento de personal que intervino en representación del organismo: \_\_\_\_\_





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

Ministerio:

Area/Dependencia:

Fecha:

**IV.2 - VALORES ANULADOS**

Tipo y Nº de Comprobante	Fecha	Observaciones	Importe \$
<b>Total Valores Anulados</b> (Debe coincidir con la sumatoria de los conceptos "Valores Anulados" 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: \_\_\_\_\_





# GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

## SINDICATURA GENERAL DE LA CIUDAD

"2016-Año del Bicentenario de la Declaración de Independencia de la República Argentina"



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

Ministerio: \_\_\_\_\_

Area/Dependencia: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### V - EXISTENCIA DE ESTAMPILLAS U OTROS INSTRUMENTOS VALORIZADOS

Descripción o Concepto	Cantidad	Valor Unitario \$	Importe Total \$
<b>Total arqueado</b>			

Último Informe remitido de cada una de los tipos de Planillas de Control al Área de Fiscalización de la Dirección General de Contaduría:

Planilla Remitida y que Adjunta (1)	Mes	Fecha de Remisión

<b>OBSERVACIONES:</b>

(1) Adjuntar copias de las Planillas de Control "Emisión de Comprobantes de Recupero de Gastos"; "Seguimiento de Stock"; "Detalle de Valores Anulados"; "Detalle de Porcentajes Cobrados por Cursos, Congresos, etc"; "Planilla de Ingresos Periódicos y Saldos de Valores"; "Detalle de Movimientos Mensuales Facturado-Cobrado-Saldos" (según corresponda); del último mes remitidas al Área de Fiscalización de la Dirección General de Contaduría, debidamente firmadas por el responsable de la repartición.

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: \_\_\_\_\_



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

Ministerio: \_\_\_\_\_

Área/Dependencia: \_\_\_\_\_

Fecha:

**VI - VALORES DE TERCEROS / EN CUSTODIA / GARANTÍA Y OTROS DOCUMENTOS EN CAJA**

Tipo de Documento	Motivo de la Tenencia	Identificación del Tercero/Deposante	Fecha		Observaciones	Mora	Importe
			Emisión	Recepción			

**OBSERVACIONES:**

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: \_\_\_\_\_



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

*"2016-Año del Bicentenario de la Declaración de Independencia de la República Argentina"*

Ministerio:

Área/Dependencia:

Fecha:



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

**VII - CORTE DE DOCUMENTACIÓN**

Tipo de Comprobante	Prenumerado		Cantidad	Laboratorios en Existencia		Último Comprobante Emitido			Nº del Primer Comprobante a Emitir
	Si	No		Desde Nº	Hasta Nº	Fecha	Nº	Emitido a	

OBSERVACIONES:

Declaro que fueron revisados los comprobantes y documentación respaldatoria.

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Nº de Ficticia o Tipo y Nº de Documento del personal que intervino en representación del organismo: \_\_\_\_\_



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

Ministerio:

Área/Dependencia:

Fecha:

--	--	--

### VIII. CORTE DE CHEQUERAS

Se debe adjuntar copia del último cheque emitido y del último sin emitir.

Nº de Cuenta	Existencia de Chequeras Habilitadas				Último Cheque Emitido		Nº del Primer Cheque a Emitir
	Cantidad	Desde Nº	Hasta Nº	Fecha	Nº	Beneficiario	

OBSERVACIONES:


Decido 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: \_\_\_\_\_



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

*"2016-Año del Bicentenario de la Declaración de Independencia de la República Argentina"*



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

Ministerio: \_\_\_\_\_  
 Área/Dependencia: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

**IX - CONCILIACIONES BANCARIAS**

Nº de Cuenta	Responsable/s de la Cuenta	Fecha de la Conciliación	Saldos (1)		Observaciones (2)
			Según Libro Banco	Según Extracto/Ticket Diferencia	

(1) Adjuntar copias de los Folios del Libro Banco cerrado a la fecha de corte que registre últimos movimientos y saldo al cierre. Copia del Extracto Bancario y/o Ticket de Consulta de Saldo (anterior a las 10hs del primer día hábil del ejercicio siguiente al de corte de los cuales surgen los datos consignados).

(2) Adjuntar, cuando corresponda, copia de la conciliación bancaria practicada.  
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: \_\_\_\_\_



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

X- CIERRE DE LIBROSICORTE DE SADE: CCOO, GEDO y EE  
X.1 -CIERRE DE LIBROS

Ministerio: \_\_\_\_\_  
Área/Dependencia: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

Denominación del Registro	Naturaleza		Rubrica		Folios		Datos Última Registración
	Manual	Magnet.	Fecha	Autorizante	Totales	Último Utilizado	

X.2 -CORTE DE SADE: CCOO, GEDO y EE (consigiar, para cada tipo, el último emitido con fecha valor del último día habi administrado del año que se informa)

Denominación	N°	Fecha	Destinatario	Apartado/Tema
Nota				
Memorandum				
Providencia				
Informe Técnico				
Resolución				
Resolución Conjunta				
Resolución Operativa				
Disposición				
Dictamen				
Dictamen Firma Conjunta				
Circular Sindicaltura				
Acta				
Acta firma conjunta				
Acta firma Olografia				
Proyecto de Convenio				
Convenio				
Convenio Firma Olografia				
Expediente Electrónico				
Declaración Jurada				
<b>OBSERVACIONES:</b>				

Declaro que fueron revisados los comprobantes y documentación respaldatoria.

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

N° de Fichas o Tipo y N° de Documentación  
del personal que intervino en representación del organismo: \_\_\_\_\_



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

“2016-Año del Bicentenario de la Declaración de Independencia de la República Argentina”

Ministerio:
Area/Dependencia:
Fecha:

(Si verifica, en el caso que corresponda, la inscripción, en el registro protector habilitado a tal efecto, de la última normativa emitida. Los datos identificativos de la misma y de su inclusión en el registro deberán asentarse, adjuntándose copia del folio del Libro cerrado a la fecha de corte, en donde consta dicha norma).

XI - CORTE DE NORMATIVA

Table with columns: Ultima Norma Emitida (Tipo, N°), Fecha de Emisión, Emitida por, Concepto, Libro (Denominación del Libro, Folios).

OBSERVACIONES:

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:



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

Ministerio:

Area/Dependencia:

Fecha

**XII - INVENTARIO FÍSICO**  
Bienes Muebles

RELEVAMIENTO FÍSICO DE BIENES AL 31/10/2016		
Nº de CCOO dirigida a la Dirección General de Contaduría	Fecha de remisión de la CCOO a la Dirección General de Contaduría	Observaciones

INVENTARIO ANUAL (1)			
BIENES MIGRADOS AL SIGAF			
Inventario al:	Último Saldo Actual	Total	Observaciones

INVENTARIO ANUAL (1)			
BIENES NO MIGRADOS AL SIGAF			
Inventario al:	Nº de actuado remitido a la Dirección General de Contaduría	Fecha de remisión del actuado a la Dirección General de Contaduría	Observaciones

PARTE MENSUAL DE ALTAS Y BAJAS			
INVENTARIO DE BIENES NO MIGRADOS AL SIGAF			
Último período informado	Nº de actuado remitido a la Dirección General de Contaduría	Fecha de remisión del actuado a la Dirección General de Contaduría	Observaciones

(1) Adjuntar Reporte de Movimientos Físicos

**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: \_\_\_\_\_





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

*"2016-Año del Bicentenario de la Declaración de Independencia de la República Argentina"*

**Ministerio:** \_\_\_\_\_

**Area/Dependencia:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_



**XIII - CONTRATOS VIGENTES (Locación de Servicios, Obra, Órdenes de Compra pendientes de ejecución y Otros)**

Contratista	DNICUIT	Tipo y Nº de Norma Aprobatoria	Vigencia		Suministro o Prestación objeto del contrato	Observaciones
			Desde	Hasta		

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: \_\_\_\_\_

**ACTA**  
**PROCEDIMIENTO DE CIERRE DE EJERCICIO**  
**AÑO \_\_\_\_\_**

MINISTERIO: \_\_\_\_\_

ÁREA/DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

FECHA y HORA DE INICIO:      / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hs.

FECHA y HORA DE FINALIZACIÓN:      / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hs.

Declaramos que los valores arqueados fueron recontados en nuestra presencia y revisados los comprobantes y la documentación respaldatoria, que consta en los siguientes documentos:


Apellido y Nombre/s \_\_\_\_\_

Cargo o Función: \_\_\_\_\_

Ficha N° o Tipo y N° Documento: \_\_\_\_\_



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

*"2016-Año del Bicentenario de la Declaración de Independencia de la República Argentina"*

Ministerio:

Área/Dependencia:

Tareas de Cierre al:

**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro bajo juramento, que la información detallada en el Acta N° \_\_\_\_\_ por cierre de ejercicio, realizado el \_\_\_\_\_, se corresponde fielmente con la totalidad de la documentación existente en el organismo que represento, no existiendo información remanente alguna de acuerdo a lo solicitado, que no haya sido debidamente declarada y/u observada en los formularios correspondientes al procedimiento de auditoría de cierre de ejercicio, siendo estos confeccionados sin omitir ni falsear dato alguno, reflejando fiel expresión de la verdad.

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S  
2016-Año del Bicentenario de la Declaración de Independencia de la República Argentina

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Anexo II Cierre de ejercicio 2016

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 19 pagina/s.