



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

Ministerio:

Área/Dependencia:

Fecha:

--	--	--

### I. 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 \$
<b>Total</b> (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: \_\_\_\_\_

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