



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

Ministerio: _____

Área/Dependencia: _____

Fecha:

--	--	--

VII - CORTE DE DOCUMENTACIÓN

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

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: _____