



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

Ministerio: _____

Área/Dependencia: _____

Fecha: _____

X.1 - CIERRE DE LIBROS

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

Declaro que fueron revisados los comprobantes y documentación respaldatoria.

Nombre y Apellido: _____

N° de Ficha o Tipo y N° de Documentación
del personal que intervino en representación del organismo: _____