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

Ministerio:

Repartición:

FECHA:

IV.2 - VALORES ANULADOS

Tipo y Nº de Comprobante	Fecha	Observaciones	Importe $
Total Valores Anulados (Debe coincidir con la sumatoria de los conceptos "Valores Anulados" consignados en el Formulario III-FONDOS RECAUDADOS)			

OBSERVACIONES: