



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

Ministerio:

Repartición:

FECHA:

## I. 2 - COMPROBANTES DE GASTOS PAGADOS PENDIENTES DE RENDICIÓN

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 Item I.2)				<b>Total invertido según comprobantes</b>

OBSERVACIONES:

Declaro que fueron revisados los comprobantes y la documentación respaldatoria.

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

N° de Documento del responsable que intervino en representación de la repartición: \_\_\_\_\_