



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

Ministerio:

Repartición:

FECHA:

--	--	--

I.3 - OTROS CONCEPTOS (Vales, Anticipos y Otros)

TIPO DE FONDO

Norma de Creación del Fondo: (Identificar Tipo, N° y Año)

Agente/Beneficiario	N° Ficha o Tipo y N° de Documento	Fecha	Concepto	Observaciones	Importe \$
Total (Se debe trasladar al Formulario I. Fondos Asignados Para Gastos, Síntesis Item I.3)					

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: _____