GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

SINDICATURA GENERAL DE LA CIUDAD

Ministerio:

Repartición:

FECHA:

IV.1 - VALORES RECAUDADOS: CHEQUES, TARJETAS Y OTROS VALORES

Origen	Comprobante		Valor			Observaciones	Importe $
	Tipo	Nº	Tipo	Nº	A cargo de		
Total Arqueado (Debe coincidir con la sumatoria de los conceptos "Cheques, Tarjetas y Otros Valores" consignados en el Formulario III FONDOS RECAUDADOS)							

OBSERVACIONES:

Declaro que los valores arqueados fueron recontados en mi presencia, y revisados los comprobantes y la documentación respaldatoria.

Nombre y Apellido: _____

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