



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

Ministerio:

Area/Dependencia:

Fecha:

III - FONDOS RECAUDADOS

Deberá habilitarse un formulario en virtud de la naturaleza de cada instrumento recaudador o del concepto ingresado

(Marcar con x según corresponda)

MÁQUINA TIMBRADORA
CONTROLADOR FISCAL
OTRAS RECAUDACIONES

EXPENDEDURÍA N° _____ MÁQUINA TIMBRADORA N° _____
CONTROLADOR FISCAL N° _____

ARQUEO

BILLETES Y MONEDAS

a) Valor Unitario (en \$)	2	5	10	20	50	100	Monedas	Totales \$
b) Cantidad								
c) Totales en Pesos (a x b)								

Detalle de la Recaudación Retenida del Día de Cierre

Verificado en Efectivo, según Arqueo precedente
Verificado en Cheques, Tarjetas y Otros Valores (1)
Verificado en Valores Anulados (2)

Total de la Recaudación Retenida del Día (A)

SEGÚN TARJETA N° _____

Acumulado Actual
menos: Acumulado Anterior

Total operado del día (Debe ser igual a A)

Numeración del primer valor expedido: _____

Numeración del último valor expedido: _____

Numeración de los valores anulados: _____

Importe
\$
\$
\$

Importe
\$

Importe
\$
(\$)

Importe
\$

Detalle de la Recaudación Retenida de días anteriores (3)

Fecha	Tarjeta

Importe
\$
\$
\$
\$
\$

Importe
\$

Total de la Recaudación Retenida (B)

Total del Arqueo (A+B)

Importe
\$

OBSERVACIONES:

(1) Detalle en Formulario IV. 1

(2) Detalle en Formulario IV. 2

(3) Adjuntar copia de cada una de las Recaudaciones Retenidas.

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

Nombre y Apellido: _____

Nº de Ficha: _____

Tipo y Nº de Documento: _____
del personal que intervino en representación del organismo