

ANEXO II



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

Ministerio:

Área/Dependencia:

FECHA:

--	--	--

PROCEDIMIENTO DE CIERRE DE EJERCICIO PLANILLA RESUMEN

Form.	CONCEPTOS	Cantidad de Form.	Importes Totales
ARQUEO DE FONDOS Y VALORES			
FONDOS ASIGNADOS PARA GASTOS			
I	FONDOS ASIGNADOS PARA GASTOS		
	1. EXISTENCIA DE DINERO EN EFECTIVO		\$
	2. COMPROBANTES DE GASTOS PAGADOS PENDIENTES DE RENDICIÓN		\$
	3. OTROS CONCEPTOS (Vales, Anticipos y Otros)		\$
	4. SALDO EN BANCO (s/ Libro)		\$
	5. RENDICIONES PENDIENTES DE REPOSICIÓN		\$
	6. FONDOS RENDIDOS CON CARÁCTER DEFINITIVO		\$
	7. SALDOS NO UTILIZADOS DEVUELTOS A LA DGT		\$
	TOTAL DE FONDOS ARQUEADOS ASIGNADOS PARA GASTOS (Suma de los ítems I.1 a I.7)		\$
II	CHEQUES EMITIDOS PENDIENTES DE ENTREGA Y/O COBRO		\$
FONDOS RECAUDADOS			
III	RECAUDACIÓN MÁQUINA POS		\$
III	RECAUDACIÓN CONTROLADOR FISCAL		\$
III	OTRAS RECAUDACIONES		\$
IV	1. VALORES RECAUDADOS: CHEQUES, TARJETAS Y OTROS VALORES		
	2. VALORES ANULADOS		
V	EXISTENCIA DE INSTRUMENTOS VALORIZADOS		\$
OTROS DOCUMENTOS EN CAJA			
VI	VALORES DE TERCEROS/EN CUSTODIA/GARANTÍA Y OTROS DOCUMENTOS EN CAJA		
CORTE DE DOCUMENTACIÓN Y OTROS PROCEDIMIENTOS			
CORTE DE DOCUMENTACIÓN Y OTROS PROCEDIMIENTOS			
VII	CORTE DE DOCUMENTACIÓN		
VIII	CORTE DE CHEQUERAS		
IX	CONCILIACION/ES BANCARIA/S		
X	CIERRE DE LIBROS EN SOPORTE PAPEL		
XI	CORTE DE SADE: GEDO, EE y RLM		
XII	INVENTARIO FÍSICO		
XIII	LISTADO DE CONTRATOS VIGENTES		

Nombre y Apellido: _____

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



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

Ministerio:

Área/Dependencia:

FECHA:

I - FONDOS ASIGNADOS PARA GASTOS

(Deberá habilitarse y completarse una planilla por cada fondo asignado, adjuntarse la documentación respaldatoria indicada y sus formularios complementarios)

TIPO DE FONDO	
Norma de Creación del Fondo: (Identificar Tipo, N° y Año) (1)	
Responsable/s del Fondo:	

I. 1 EFECTIVO

* Billetes

a) Valor Unitario (en \$)	10	20	50	100	200	500	1000	2000	Totales \$
b) Cantidad									
c) Totales en Pesos (a x b)									

* Monedas

a) Valor Unitario (en \$)	0,01	0,05	0,10	0,25	0,50	1	2	5	10	Totales \$
b) Cantidad										
c) Totales en Pesos (a x b)										

* Moneda Extranjera

Tipo de Moneda	Total en Moneda Extranjera	Cotización	Totales (en \$)

SÍNTESIS

Concepto	Totales \$
I. 1 Efectivo en Pesos (Sumatoria Billetes, Monedas y Moneda Extranjera)	
I. 2 Comprobantes de Gastos Pagados Pendientes de Rendición (Detalle en Formulario I.2)	
I. 3 Otros Conceptos (Detalle en Formulario I.3)	
I. 4 Saldo en Banco del Fondo Arqueado (s/Libro) Cuenta N°:	
I. 5 Rendición Pendiente de Reposición (Adjuntar Providencia de pase del EE)	
I. 6 Fondos Rendidos con Carácter Definitivo	
I. 7 Saldos no utilizados devueltos a la DGT (Adjuntar Boleta de Depósito o Comprobante de transferencia electrónica o Recibo de la DGT)	
Total General (Suma de los ítems I.1 a I.7)	
Monto Asignado (Según norma de creación del fondo)	
Diferencia (Total General menos Monto Asignado) (En caso de ser distinta a cero, informar motivos)	

Observaciones:

(1) Adjuntar copia de la norma de creación del fondo, con excepción de Caja Chica Común y Gastos de Movilidad.

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

Nombre y Apellido: _____

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



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

Ministerio:

Área/Dependencia:

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
Total (Se debe trasladar al Formulario I Fondos Asignados Para Gastos, Síntesis ítem I.2)				Total invertido según comprobantes

OBSERVACIONES:

Declaro que fueron revisados los comprobantes y documentación respaldatoria.

Nombre y Apellido: _____

N° de Ficha o Tipo y N° de Documento del personal que intervino en representación del organismo: _____