

## FONDO ROTATORIO

EJERCICIO: 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

LUGAR: \_\_\_\_\_

JURISDICCIÓN EMITENTE: 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 \_\_\_\_\_

|                |  |  |  |
|----------------|--|--|--|
| SAF EMITENTE : |  |  |  |
|----------------|--|--|--|

FECHA ESTADÍSTICA: 

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

FECHA CONFIRMACIÓN: 

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

DOCUMENTO. Nº: 

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

S.I.D.I.F. No: 

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

BENEFICIARIO:

CÓDIGO:

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

CUIT: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 DOMICILIADO EN: \_\_\_\_\_ . CÓDIGO POSTAL: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

SE TRANSFIERE: BANCO:      SUC:      TIPO:      CTA. No:

LA SUMA DE PESOS:

TIPO DE REGISTRO: CREACIÓN: ☐ AMPLIACIÓN ☐ EJECUCIÓN: ☐ REPOSICIÓN: ☐ DEDUCCIÓN PAGADA ☐

**MODIFICACIONES AL REGISTRO:** ANULACIÓN DE DEVENGADO: ☐ ANULACIÓN DE EJECUCIÓN: ☐ ANULACIÓN DE REPOSICIÓN: ☐ DISMINUCIÓN: ☐ CIERRE: ☐

DOCUMENTO ORIGINAL No:

**PAGADOR:**

|                 |         |
|-----------------|---------|
| MEDIO DE PAGO : | ORIGEN: |
|-----------------|---------|

EJERCICIO: 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

 No: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

TGN:  SAF

**DOCUMENTO DE OPERACIÓN VINCULADA**

EJERCICIO:  SAF:  TIPO:  No:

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

DOCUMENTO RESPALDATORIO: TIPO: No: /

## IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

A X T

### DESCRIPCIÓN

**IMPORTE**

[illegible]

OBSERVACIONES:

TOTAL

### DEDUCCIÓN DEVENGADA

**DEDUCCIÓN PAGADA**

LIQUIDO A PAGAR

CTA. RECAUDADORA

**CTA. DE DEVOLUCIÓN:**

BANCO 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

 SUC: 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

BANCO 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

 SUC: 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

No: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 / 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

No: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 / 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

BOL. DEP. No: 



 FECHA: 



 IMPORTE

ESPACIO RESERVADO  
C.G.N

CERTIFICO QUE HE TENIDO ANTE MI LA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO DEL PAGO

## REGISTRO CONTABLE

RESPONSABLE REGISTRO

RESPONSIBLE SAF

SECRETARIO  
AREA ADMINISTRATIVA

| DEDUCCIONES |                          |            |         |
|-------------|--------------------------|------------|---------|
| CÓDIGO      | CONCEPTO DE LA DEDUCCIÓN | DEVENGADAS | PAGADAS |
|             |                          |            |         |
|             | TOTAL                    |            |         |

| DISCRIMINACIÓN DE BENEFICIARIOS |          |             |         |
|---------------------------------|----------|-------------|---------|
| CÓDIGO                          | C.U.I.T. | DESCRIPCIÓN | IMPORTE |
|                                 |          |             |         |
|                                 |          |             | TOTAL   |