IOMA GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

CERTIFICACIÓN DIRECCIÓN AUDITORÍA Y FISCALIZACIÓN

COD. EST. _____ N° DE ORDEN _____ N° DE REMITO _____

CALLE _____ N° _____

PARTIDO _____ LOCALIDAD _____

MES/AÑO _____ ACREDITAR - DEBITAR $ _____

MOTIVOS _____

	ACREDITAR	DEBITAR
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
	$	$
SUMAS PARCIALES	$	$
SALDO ACREEDOR - DEUDOR	$	$

RESUMEN:

FACTURA PRESENTADA _____ $ _____

POR DIFERENCIA ACREDITAR - DEBITAR _____ $ _____

TOTAL A PAGAR _____ $ _____

IMPORTA LA PRESENTE FACTURA LA SUMA DE $ _____

LA PLATA, _____ INTERVIENE _____