

ANEXO 5

Formularios



TGP 101 - A
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA
DE CUENTA BANCARIA OFICIAL

GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**

Rubro 1. DATOS SOLICITANTE

| | | | |
|--------------|---|----------|----------------------|
| DENOMINACION | <input type="text"/> | | |
| N° SAF | <input type="text" value="--SELECCIONE--"/> | | |
| CARACTER | <input type="text" value="--SELECCIONE--"/> | | |
| C.U.I.T N° | <input type="text"/> | TELEFONO | <input type="text"/> |
| DOMICILIO | <input type="text"/> | | |
| E-MAIL | <input type="text"/> | | |

Rubro 2. DATOS DE LA CUENTA

| | | | |
|--------------|---|--------------|---|
| BANCO | <input type="text"/> | | |
| SUCURSAL | <input type="text"/> | LOCALIDAD | <input type="text"/> |
| TIPO CTA | <input type="text" value="--SELECCIONE--"/> | MONEDA | <input type="text" value="--SELECCIONE--"/> |
| | | FORMA OPERAR | <input type="text" value="--SELECCIONE--"/> |
| DENOMINACION | <input type="text"/> | | |

Rubro 3. DATOS DE LOS FIRMANTES

| N° Resolución de Apertura y Designación de Firmantes | | de Fecha | |
|--|----------------------|----------------------|--|
| Apellido y Nombre | DNI | CUIF - CUIL - CDI N° | |
| 1 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Apellido y Nombre | DNI | CUIF - CUIL - CDI N° | |
| 2 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Apellido y Nombre | DNI | CUIF - CUIL - CDI N° | |
| 3 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Apellido y Nombre | DNI | CUIF - CUIL - CDI N° | |
| 4 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |



TGP 101 - A
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA
DE CUENTA BANCARIA OFICIAL

GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**

Rubro 3. DATOS DE LOS FIRMANTES - continuación

| | | | |
|----|-------------------|---------------|----------------------|
| 5 | Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° |
| | Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| 6 | Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° |
| | Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| 7 | Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° |
| | Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| 8 | Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° |
| | Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| 9 | Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° |
| | Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| 10 | Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° |
| | Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |



TGP 101 - A
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA
DE CUENTA BANCARIA OFICIAL

GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**

Rubro 4. DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------------------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| CLASE DE CUENTA | --SELECCIONE-- | CONCEPTO | |
| ACLARACIÓN DEL CONCEPTO | | | |
| ORIGEN DE LOS FONDOS | --SELECCIONE-- | DESTINO DE LOS FONDOS | --SELECCIONE-- |
| ACLARACIÓN DE OTROS ORIGENES | | | |
| IDENTIFICACIÓN DE LOS FONDOS | | | |
| FUNDAMENTO DE LA APERTURA DE CUENTA | | | |

Rubro 5. ELEVACIÓN A LA TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA

El que suscribe, afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos

FECHA

TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA

Firma y Sello Funcionario Responsable de la Cuenta

Rubro 6. INTERVENCIÓN DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA

Conforme lo requerido por la Resolución N° 25/2009 la Tesorería General de la Provincia ha tomado intervención respecto a la presente solicitud de apertura de cuenta oficial y ha resuelto

AUTORIZAR LA APERTURA DE CUENTA OFICIAL

SI NO

Denegar la solicitud de apertura de Cuenta Bancaria Oficial por las siguientes razones

FECHA

TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA

Firma y Sello Funcionario

**TGP 102**
COMUNICACIÓN DE APERTURA DE CUENTA
BANCARIA OFICIALGOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES****Rubro 1. CERTIFICACIÓN DEL BANCO**

CERTIFICO que se ha procedido a la apertura de una cuenta bancaria oficial conforme los datos indicados en los Rubros 1, 2 y 3 del Formulario TGP 101, correspondiente al número de autorización de apertura de cuenta bancaria oficial indicado precedentemente.

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA | <input type="text"/> |
| DENOMINACIÓN DE LA CUENTA | <input type="text"/> |
| NÚMERO | <input type="text"/> |
| CBU | <input type="text"/> |
| FECHA | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> |

Firma y Sello Funcionario

Rubro 2. PARA USO EXCLUSIVO DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA

| | |
|--|----------------------|
| Registrado en el Registro Único de Cuentas (RUCO) Bancarias Oficiales bajo el número | <input type="text"/> |
| FECHA | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> |

Firma y Sello Funcionario

TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA



TGP 101 - B
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA
DE CUENTA BANCARIA OFICIAL (1)

GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**

Rubro 1. DATOS SOLICITANTE

| | | | |
|--------------|----------------------|----------|----------------------|
| DENOMINACION | <input type="text"/> | | |
| N° SAF | --SELECCIONE-- | | |
| CARACTER | --SELECCIONE-- | | |
| C.U.I.T N° | <input type="text"/> | TELEFONO | <input type="text"/> |
| DOMICILIO | <input type="text"/> | | |
| E-MAIL | <input type="text"/> | | |

Rubro 2. DATOS DE LA CUENTA

| | | | |
|--------------|----------------------|--------------|----------------------|
| BANCO | <input type="text"/> | | |
| SUCURSAL | <input type="text"/> | LOCALIDAD | <input type="text"/> |
| TIPO CTA | --SELECCIONE-- | MONEDA | --SELECCIONE-- |
| | | FORMA OPERAR | --SELECCIONE-- |
| DENOMINACION | <input type="text"/> | | |

Rubro 3. DATOS DE LOS FIRMANTES

| N° Resolución de Apertura y Designación de Firmantes | | de Fecha | |
|--|----------------------|----------------------|--|
| Apellido y Nombre | DNI - LE - LC | CUIT - CUIL - CDI N° | |
| 1 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Apellido y Nombre | DNI - LE - LC | CUIT - CUIL - CDI N° | |
| 2 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Apellido y Nombre | DNI - LE - LC | CUIT - CUIL - CDI N° | |
| 3 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Apellido y Nombre | DNI - LE - LC | CUIT - CUIL - CDI N° | |
| 4 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

(1) Este formulario deberá usarse por las Entidades y Jurisdicciones de la Administración Pública Provincial cuando en la localidad no exista sucursal del Banco de la Provincia.



TGP 101 - B
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA
DE CUENTA BANCARIA OFICIAL (1)



| Rubro 3. DATOS DE LOS FIRMANTES - continuación | | | |
|--|-------------------|---------------|----------------------|
| 5 | Apellido y Nombre | DNI - LE - LC | CUIT - CUIL - CDI N° |
| | Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| 6 | Apellido y Nombre | DNI - LE - LC | CUIT - CUIL - CDI N° |
| | Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| 7 | Apellido y Nombre | DNI - LE - LC | CUIT - CUIL - CDI N° |
| | Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| 8 | Apellido y Nombre | DNI - LE - LC | CUIT - CUIL - CDI N° |
| | Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| 9 | Apellido y Nombre | DNI - LE - LC | CUIT - CUIL - CDI N° |
| | Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| 10 | Apellido y Nombre | DNI - LE - LC | CUIT - CUIL - CDI N° |
| | Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |



TGP 101 - B
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA
DE CUENTA BANCARIA OFICIAL (1)

GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**

Rubro 4. DATOS GENERALES

| | | | |
|-------------------------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| CLASE DE CUENTA | --SELECCIONE-- | CONCEPTO | |
| ACLARACIÓN DEL CONCEPTO | | | |
| ORIGEN DE LOS FONDOS | --SELECCIONE-- | DESTINO DE LOS FONDOS | --SELECCIONE-- |
| ACLARACIÓN DE OTROS ORIGENES | | | |
| IDENTIFICACIÓN DE LOS FONDOS | | | |
| FUNDAMENTO DE LA APERTURA DE CUENTA | | | |

Rubro 5. ELEVACIÓN A LA TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA

El que suscribe, afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| FECHA | | |
| TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA | | Firma y Sello Funcionario Responsable de la Cuenta |

Rubro 6. ELEVACIÓN AL BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Conforme lo establecido en el artículo 73 de la Ley N° 13.767 se solicita que esa entidad se expida sobre la existencia o no de Sucursal del Banco de la Provincia de Buenos Aires en la localidad referenciada en el rubro 2.

| | | |
|-----------------------------------|--|---------------------------|
| FECHA | | |
| TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA | | Firma y Sello Funcionario |


TGP 101 - B
 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA
 DE CUENTA BANCARIA OFICIAL (1)

 GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**
Rubro 7. CERTIFICACIÓN DEL BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

 De acuerdo a lo solicitado, se CERTIFICA que en la localidad referenciada en el rubro 2 del presente SI NO existe Sucursal del Banco de la Provincia de Buenos Aires.

 FECHA

BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Firma y Sello Funcionario

Rubro 8. ELEVACIÓN AL SEÑOR MINISTRO DE ECONOMÍA

Señor Ministro de Economía:

Visto lo solicitado, conforme los argumentos que fundamentan la apertura de la cuenta y la certificación del Banco de la Provincia de Buenos Aires de la inexistencia de Sucursal en la localidad, de acuerdo al artículo 73 de la Ley N° 13.767, se remite la presente para su consideración.

 FECHA

TESORERIA GENERAL DE LA PROVINCIA

Firma y Sello Funcionario

Rubro 9. INTERVENCIÓN DEL SEÑOR MINISTRO DE ECONOMÍA

Señor Tesorero General de la Provincia:

 Visto la presente solicitud, se ha resuelto AUTORIZAR NO AUTORIZAR la apertura de la cuenta bancaria requerida.

 FECHA

MINISTERIO DE ECONOMÍA

Firma y Sello Funcionario

Rubro 10. INTERVENCIÓN DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA

Conforme lo requerido por la Resolución N° 25/2009 la Tesorería General de la Provincia ha tomado intervención respecto a la presente solicitud de apertura de cuenta oficial y ha resuelto:

 AUTORIZAR LA APERTURA DE CUENTA OFICIAL SI NO

Denegar la solicitud de apertura de Cuenta Bancaria Oficial por las siguientes razones

 FECHA

TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA

Firma y Sello Funcionario

**TGP 102**
COMUNICACIÓN DE APERTURA DE CUENTA
BANCARIA OFICIALGOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES****Rubro 1. CERTIFICACIÓN DEL BANCO**

CERTIFICO que se ha procedido a la apertura de una cuenta bancaria oficial conforme los datos indicados en los Rubros 1, 2 y 3 del Formulario TGP 101, correspondiente al número de autorización de apertura de cuenta bancaria oficial indicado precedentemente.

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA | <input type="text"/> |
| DENOMINACIÓN DE LA CUENTA | <input type="text"/> |
| NÚMERO | <input type="text"/> |
| CBU | <input type="text"/> |
| FECHA | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> |

Firma y Sello Funcionario

Rubro 2. PARA USO EXCLUSIVO DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA

| | |
|--|----------------------|
| Registrado en el Registro Único de Cuentas (RUCO) Bancarias Oficiales bajo el número | <input type="text"/> |
| FECHA | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> |

Firma y Sello Funcionario

TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA



TGP 104
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CIERRE
DE CUENTA BANCARIA OFICIAL

GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**

Cuenta Bancaria Oficial inscrita en el RUCO bajo el N°

Rubro 1. DATOS DEL TITULAR

DENOMINACION
 N° SAF --SELECCIONE--
 CARACTER --SELECCIONE--
 C.U.I.T N° TELEFONO
 DOMICILIO
 E-MAIL

Rubro 2. DATOS DE LA CUENTA

BANCO
 SUCURSAL LOCALIDAD
 TIPO CTA --SELECCIONE-- MONEDA --SELECCIONE-- FORMA OPERAR --SELECCIONE--
 DENOMINACION
 CUENTA N° CBU

Rubro 3. CIERRE DE LA CUENTA

Solicito la autorización para el cierre de la cuenta referenciada en los rubros precedentes, por las razones que a continuación se invocan.

Rubro 4. ELEVACIÓN A LA TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA

El que suscribe, afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos

FECHA

Firma y Sello Funcionario

**TGP 104**
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CIERRE
DE CUENTA BANCARIA OFICIALGOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES****Rubro 5. AUTORIZACIÓN DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA**

Este Organismo ha tomado conocimiento y presta su conformidad al cierre de la cuenta propuesto.

FECHA

TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA

Firma y Sello Funcionario

Rubro 6. CERTIFICACIÓN DEL BANCO

CERTIFICO que se ha procedido al cierre de la cuenta bancaria oficial cuyos datos figuran en los rubros 1 y 2.

NOMBRE ENTIDAD BANCARIA FECHA

Firma y Sello Funcionario

Rubro 7. RECEPCIÓN DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIAFECHA

TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA

Firma y Sello

Rubro 8. PARA USO EXCLUSIVO DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA

La cuenta será dada de baja en el Registro Único de Cuentas Oficiales.

FECHA

TESORERÍA GENERAL DE LA PROVINCIA

Firma y Sello Funcionario



TGP 105
EMPADRONAMIENTO
REGISTRO ÚNICO DE CUENTAS OFICIALES

GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**

Rubro 1. DATOS SOLICITANTE

| | | | |
|--------------|----------------------|----------|----------------------|
| DENOMINACION | <input type="text"/> | | |
| N° SAF | --SELECCIONE-- | | |
| CARACTER | --SELECCIONE-- | | |
| C.U.I.T N° | <input type="text"/> | TELEFONO | <input type="text"/> |
| DOMICILIO | <input type="text"/> | | |
| E-MAIL | <input type="text"/> | | |

Rubro 2. DATOS DE LA CUENTA

| | | | |
|--------------|----------------------|--------------|----------------------|
| BANCO | <input type="text"/> | | |
| SUCURSAL | <input type="text"/> | LOCALIDAD | <input type="text"/> |
| TIPO CTA | --SELECCIONE-- | MONEDA | --SELECCIONE-- |
| | | FORMA OPERAR | --SELECCIONE-- |
| DENOMINACION | <input type="text"/> | | |
| CUENTA N° | <input type="text"/> | CBU | <input type="text"/> |

Rubro 3. DATOS DE LOS FIRMANTES

| N° Resolución de Apertura y Designación de Firmantes | | de Fecha | |
|--|----------------------|----------------------|--|
| Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° | |
| 1 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° | |
| 2 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° | |
| 3 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° | |
| 4 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |



TGP 105
EMPADRONAMIENTO
REGISTRO ÚNICO DE CUENTAS OFICIALES

GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**

Rubro 3. DATOS DE LOS FIRMANTES - continuación

| Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° |
|-------------------|---------------|----------------------|
| 5 | | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° |
| 6 | | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° |
| 7 | | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° |
| 8 | | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° |
| 9 | | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |
| Apellido y Nombre | DNI | CUIT - CUIL - CDI N° |
| 10 | | |
| Cargo que Ocupa | Tipo de Firma | |



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO 5 Formularios

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 14 pagina/s.