

ANEXO VI

MODELOS DE NOTAS Y BOLETAS DE DEPÓSITO

a) MODELO DE NOTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL RETIRO DE COMPROBANTES JUDICIALES. (Aplica Anexos II,III y IV)

<p>AUTORIZACIÓN PARA EL RETIRO DE COMPROBANTES DE OBLIGACIONES JUDICIALES PARA EL AÑO...</p>	<p>S.A.F. N°</p>
<p>NOTA N°/..... (1)</p>	
<p>A LA DIRECCIÓN DE MOVIMIENTO DE FONDOS DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA NACIÓN:</p> <p>Por medio de la presente y en mi carácter de (2)..... del (3)..... -SAF N° (4).....- informo a continuación la nómina de personas autorizadas a retirar los comprobantes de obligaciones judiciales correspondientes a este organismo durante el Ejercicio (5).....</p>	
<p>Sin otro particular, saludo a Ustedes muy atentamente,</p> <p style="text-align: right;">(6).....</p>	
<p>(1) Lugar y fecha de emisión de la autorización. (2) Cargo del funcionario autorizante. (3) Denominación del organismo. (4) Número de Servicio Administrativo Financiero correspondiente al organismo. (5) Año completo correspondiente al ejercicio presupuestario para el cual se autoriza el retiro de comprobantes de obligaciones judiciales. (6) Firma y sello del funcionario autorizante.</p>	

APELLIDO Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1		
2		
3		
4		
5		

b) MODELO DE NOTA IMPUTACIÓN DE PAGO Y DE BOLETA DE DEPÓSITO. (Aplica Anexo IV)

i) MODELO DE NOTA DE IMPUTACIÓN DE PAGO.

NOTA N° /..... (1)
REF.: IMPUTACIÓN DEPÓSITO JUDICIAL - ACORDADA N° 42/13 CSJN -
SEÑOR GERENTE: Nos dirigimos a Usted, en nuestro carácter de (2)..... y..... de la (3)..... del (4)....., CUIT N° (5)..... con firma registrada y autorizada en la CONTADURIA GENERAL DE LA NACIÓN, con relación al cheque librado por la TESORERÍA GENERAL DE LA NACIÓN a favor de dicha Entidad de fecha (6)....., con N° de Serie (7)....., por la suma total de PESOS (8) (\$ (9).....) a los efectos de solicitar que con dicho depósito se proceda a efectuar un plazo fijo a la cuenta de los autos (10)....., Expediente N° (11)....., los cuales tramitan por ante la CORTE SUPREMA DE JUSTICIA DE LA NACIÓN, en función de lo exigido por el Artículo 286 del Código Procesal Civil y Comercial de la Nación. Lo expuesto tiene fundamento en lo ordenado por el Máximo Tribunal mediante la Acordada N° 42 de fecha 10 de diciembre de 2013, donde dispone que los depósitos efectuados con motivo de la interposición de los Recursos de Queja por Denegación de Recurso Extraordinario, sean invertidos a plazo fijo por el término de TREINTA (30) días con cláusula de renovación automática, quedando en custodia del BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA los respectivos certificados emitidos. Sobre el particular, se informa que se requerirá a esa entidad bancaria en un plazo no menor a las CUARENTA Y OCHO (48) horas de efectivizado el depósito judicial, la extensión de la constancia correspondiente a los efectos de acreditar dicho depósito en sede judicial y evitar cualquier perjuicio al erario público por incumplimiento de la manda judicial. Saludo a Usted atentamente, (12)..... (12).....
AL SEÑOR GERENTE DEL BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA (SUC. MICROCENTRO) (13)..... S. / D.
<i>(1) Lugar y fecha de emisión de la nota. (2) Cargo de los funcionarios remitentes de la nota. (3) Dependencia a la que pertenecen los remitentes de la nota. (4) Organismo del que depende el área/dependencia referido. (5) Número de CUIT del organismo. (6) A completar por la TGN, en formato DD/MM/AAAA. (7) A completar por la TGN. (8) A completar por la TGN, importe en letras y en letra mayúscula. (9) A completar por la TGN, importe en números. (10) Carátula del expediente judicial donde se interpuso el Recurso de Queja. (11) Número del expediente judicial donde se interpuso el Recurso de Queja. (12) Firmas y aclaraciones de los funcionarios remitentes. (13) Identificación del gerente de la entidad bancaria.</i>

**ii) MODELO DE BOLETA DE DEPÓSITO PARA LA SUCURSAL
MICROCENTRO DEL BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA.**

CAJA	 BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA <small>CUIT 30-50001091-2</small>	DEPOSITOS JUDICIALES	Sucursal: _____ Domicilio: _____ Cuenta N° _____ Plazo Fijo N° _____
	Depositado por _____ Jurisdicción: _____ Fuero: _____ Juzgado N° _____ Secretaría N° _____ Expediente N°: _____ Causa Judicial (Autos): _____		
La cantidad de pesos/dólares estadounidenses(*) _____		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">\$/US\$(*)</div>	
_____, de _____ de _____			
<p>Manifiesto que el presente depósito judicial <u>No tiene/Si tiene</u> (*) origen en un Recurso de Queja por denegación del extraordinario ante la Corte Suprema de Justicia y en caso afirmativo <u>Adhiero/No Adhiero</u> (*) a la constitución del Plazo Fijo Judicial con renovación automática cada 30 días correspondiente al régimen del art. 286 del Cod. Procesal Civil y Comercial de acuerdo con el Art. 1° a 4° de la acordada 43/1983</p>			
_____ Firma		VISTO Plataforma Operativa	RECIBIDO Servicio de Caja
Tipo y número doc.: _____ Domicilio: _____			

(*) Táchese lo que no corresponda
F.1490 (1)
 OCT/13

c) MODELO DE NOTA INFORMATIVA DE DEVOLUCIÓN DE DEPÓSITO.

(Aplica Anexo IV)

	NOTA N°..... /.....(1)
	REF.: DEVOLUCIÓN DEPÓSITO JUDICIAL
POR RECURSO DE QUEJA C.S.J.N. -ART. 286 Y 287 C.P.C.C.N.-	
A LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE CUENTAS BANCARIAS DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA NACIÓN:	
Por medio de la presente y en mi carácter de (2)..... de la (3)..... del (4).....-SAF N°.....-, comunico a Ustedes que en los autos (5)....., Expte. Judicial N° (6)....., la Excm. CORTE SUPREMA DE JUSTICIA DE LA NACIÓN ha declarado admisible el Recurso de Queja por Denegación de Recurso Extraordinario interpuesto por los representantes legales de este organismo, y ha ordenado la devolución del depósito previsto en el Art. 286 CPCCN. En función de ello y de lo dispuesto en el Art. 287 CPCCN y en la Acordada N° 42/13 CSJN, corresponde la devolución del depósito efectuado en el BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA en concepto de "Recurso de Queja" a través de la Orden de Pago N° (7)....., Ejercicio (8)....., por la suma de (9)..... (\$ (10).....), con más la suma de (11)..... (\$ (12).....) en concepto de intereses ganados por la constitución de plazo fijo en dicha entidad bancaria, de lo que resulta un total de (13)..... (\$ (14).....).	
Asimismo, se adjunta copia certificada del escrito mediante el cual la (15)..... de este organismo informó al Alto Tribunal de la Nación la cuenta bancaria a la que deberán transferirse los importes arriba indicados.	
Sin otro particular, saludo a Ustedes muy atentamente,	
(16).....	
(1) Lugar y fecha de emisión de la nota.	
(2) Cargo del funcionario que emite la nota.	
(3) Dependencia a la que pertenece el funcionario que emite la nota.	
(4) Organismo del que depende el área/dependencia referido.	
(5) Carátula del expediente judicial donde se interpuso el Recurso de Queja.	
(6) Número de expediente judicial donde se interpuso el Recurso de Queja.	
(7) Número de orden de pago a través de la cual se realizó el depósito del Art. 286 CPCCN.	
(8) Ejercicio al que corresponde la orden de pago a través que se realizó el depósito del Art. 286 CPCCN.	
(9) Importe, en letras, correspondiente al depósito efectuado por el organismo.	
(10) Importe, en números, correspondiente al depósito efectuado por el organismo.	
(11) Importe, en letras, correspondiente a los intereses ganados por el organismo en la constitución del plazo fijo conforme la Acordada N° 42/13 CSJN.	
(12) Importe, en números, correspondiente a los intereses ganados por el organismo en la constitución del plazo fijo conforme la Acordada N° 42/13 CSJN.	
(13) Importe, en letras, correspondiente a la suma total de la devolución.	
(14) Importe, en números, correspondiente a la suma total de la devolución.	
(15) Denominación del área de asesoría jurídica del organismo.	
(16) Firma y sello del funcionario remitente de la nota.	

**d) MODELO DE NOTA DE IMPUTACIÓN DE PAGO – FONDO DE GARANTÍA
LEYES N° 9.688 Y 24.028. (Aplica Anexo V)**

NOTA N°/.....
..... (1)

REF: (SIDIF PRE / C41) N°/.....

A LA TESORERÍA JURISDICCIONAL
DEL MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL PÚBLICO
Y FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
S / D.-

Me dirijo a esa Tesorería Jurisdiccional, en mi carácter de (2)..... de la
(3)..... del (4).....-SAF N°....., a efectos
de imputar la transferencia efectuada a favor del Ente N° 7.444 CAJA DE ACCIDENTES DEL TRABAJO LEY N° 9.688,
CBU N° 011059952000000218478 en concepto de "FONDO DE GARANTÍA", correspondiente a los autos caratulados:
"(5).....", Expte. Judicial N° (6)..... en trámite por
ante el Juzgado (7).....

Al respecto, se detallan en el siguiente cuadro los datos de la transferencia realizada por
(8).....

Fecha Envío a BNA	Fecha Acreditación	Referencia Unívoca	Importe en \$

Asimismo se adjunta el correspondiente Formulario ANSES de DEPÓSITO DE INDEMNIZACIÓN – LEYES
N° 9.688 y 24.028 debidamente confeccionado.

Sirva la presente de atenta nota de envío.

(9).....

(1) Lugar y fecha de emisión de la nota.

(2) Cargo del funcionario que emite la nota.

(3) Dependencia a la que pertenece el funcionario que emite la nota.

(4) Organismo del que depende el área/dependencia referido.

(5) Carátula del expediente judicial.

(6) Número del expediente judicial.

(7) Juzgado donde tramita el expediente judicial.

(8) Si el pagador es el SAF, deberá consignarse la frase "este Servicio Administrativo Financiero"; si el pagador es el Tesoro Nacional, deberá consignarse "la TESORERÍA GENERAL DE LA NACIÓN por cuenta y orden de este Servicio Administrativo Financiero".

(9) Firma y sello del funcionario que emite la nota.

f) MODELO DE BOLETA DE DEPÓSITO POR BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA-Juzgados Nacionales y Federales de Capital Federal. (Aplica Anexo II)

 BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA	DEPOSITOS JUDICIALES	Cuenta N°		
		DIA	MES	AÑO
CAJA Consignarse el depósito de acuerdo con la carátula del expediente	Depositado por _____			
	a la orden del Juzgado en/de (*) _____			
	Secretaría N° _____			
	Pertenece al juicio _____			
	La cantidad de pesos _____ \$ 			
Firma _____		Domicilio _____		
		RECIBIDO	VISTO	
<small>E. 001491 MAY/00</small>		<small>Servicio de Caja</small>		<small>Contabilidad/Operaciones</small>
CUENTA	FECHA	CAJERO	COD TRANS	HORA IMPORTE

(*) Tachar lo que no corresponda

g) MODELO DE BOLETA DE DEPÓSITO POR BANCO CIUDAD DE BUENOS AIRES. Juzgados Nacionales en lo Comercial, del Trabajo, Federal de Seguridad Social, Contencioso Administrativo Federal y Civil y Comercial Federal y Juzgados del Poder Judicial de la Ciudad de Buenos Aires. (Aplica Anexo II)

		<table border="1"> <tr> <td>COD. FUENTE</td> <td>EQUIPO</td> <td>LIBRO</td> <td>FOLIO</td> <td>D. M.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>					COD. FUENTE	EQUIPO	LIBRO	FOLIO	D. M.					
COD. FUENTE	EQUIPO	LIBRO	FOLIO	D. M.												
COMPROBANTE DE CAJA	Depositado por: _____			DIA MES AÑO												
	Juzgado: _____	N° _____	IMPORTANTE: 1° - Consignar el depósito de acuerdo con la carátula del expediente. 2° - Este depósito no será válido si no tiene el sello de caja.													
	Secretaría: _____	N° _____														
	Pertenece al Juicio: _____															
Por la cantidad de: _____																
Firma Depositante: _____		IMPORTE														
Domicilio: _____																
Localidad: _____ Tel.: _____																

Llevar a máquina o letra impresa

h) MODELO DE BOLETA DE DEPÓSITO POR BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA
ARGENTINA Juzgados Federales del Interior del País. (Aplica Anexo II)

No escribir sobre la línea de perforación

BANCO DE LA NACION ARGENTINA		SOLICITUD DE <input type="checkbox"/> GIRO <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA (Cruzar con X el cuadro que corresponde)	
Lugar y fecha: _____ de _____ de _____			
PARA USO DEL BANCO		Caja de Destino: _____	
Código: _____	Caja n°: _____		
Importe \$: _____	Pago: _____		
(sin abonos)	(sin abonos)		
Beneficiario: _____		Tipo y Nro. Doc./CUI/CITA: _____	
Instrucciones especiales: _____			
TOMADOR - Apellido y Nombre: _____		Cliente N°: _____	
Domicilio - Calle: _____		N°: _____	País: _____ Depto./OC: _____
Localidad: _____		Pcia.: _____	Cód. Postal: _____ Tel.: _____
Tipo y Nro. Doc.: _____		Condición sobre el IVA: _____ Cód. Ident. Tributaria: _____	
<p>El giro se abonará al Beneficiario, a cuyo orden ha sido emitido, siempre según los términos, según se indica a continuación:</p> <p>- Personas Físicas: Con el documento de identidad respectivo, hasta el límite que se paga por semana, de su depósito en el Banco o en el Intervención del Banco de la Nación Argentina.</p> <p>- Personas Jurídicas: Con el Contrato Social/estatutos y escritura de constitución, según el caso.</p> <p>- En los casos que el importe exceda dicho límite y no se complete con el cheque de cobro, se deberá presentar al Banco de la Nación Argentina un cheque de cobro, a nombre del Beneficiario, para ser liquidado. El cheque mencionado se debe liquidar en el Banco de la Nación Argentina, en el lugar donde se emite el giro, como entrega de la Orden de Pago, o bien presentar toda solicitud con los datos certificados desde el Banco de la Nación Argentina por una entidad del Banco de la Nación Argentina o por un banco.</p> <p>El Monto de responsabilidad del Tomador sobre cualquier comprobante de pago, fecha o dato necesario para el pago de una transferencia o cualquier otro comprobante de pago, con signo un número de cuenta anónima (que no corresponde al Beneficiario).</p>			
Tomador	Operador	Jefe de Sucursal	Firma Casero

i) MODELO DE BOLETA DE DEPÓSITO POR BANCO PROVINCIA DE BUENOS AIRES. (Aplica Anexo II)

ORIGINAL

PARA AGREGAR AL EXPEDIENTE

PARA EL DEPOSITANTE

- B.P. N°32 - B. 5004

- B.P. N°32 - B. 5004

- B.P. N°32 - B. 5004

Banco Provincia OTROS DEPOSITOS - DEPOSITOS JUDICIALES GRATUITOS (Cód. 108) N°																						
COD. OP.	CASA O FILIAL	N° CUENTA TITULAR	F E C H A	TOTAL DEPOSITO \$																		
SON PESOS:																						
Depósito efectuado por:																						
Para ser puesto a la orden del Juez:																						
como perteneciente a:																						
<input type="checkbox"/> EFECT. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">CHEQUES</td> <td style="text-align: center;">C/Esta casa</td> <td style="text-align: center;">Nuestro Cargo</td> <td style="text-align: center;">Otros Bancos</td> <td style="text-align: center;">72</td> <td style="text-align: center;">120</td> <td style="text-align: center;">108</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">48</td> <td style="text-align: center;">96</td> <td style="text-align: center;">144</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 100px;">EFFECTIVO \$</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CHEQUES \$ a/ detalle al dorso</td> <td></td> </tr> </table>					CHEQUES	C/Esta casa	Nuestro Cargo	Otros Bancos	72	120	108		24	24	48	96	144		EFFECTIVO \$		CHEQUES \$ a/ detalle al dorso	
CHEQUES	C/Esta casa	Nuestro Cargo	Otros Bancos	72	120	108																
	24	24	48	96	144																	
EFFECTIVO \$																						
CHEQUES \$ a/ detalle al dorso																						
Identifique con "X" el tipo de depósito																						
Firma depositante: Domicilio:																						
ANOTADO			Sello del Cajero al Dorso																			
				GERENTE 1																		

Banco Provincia OTROS DEPOSITOS - DEPOSITOS JUDICIALES GRATUITOS (Cód. 108) N°																						
COD. OP.	CASA O FILIAL	N° CUENTA TITULAR	F E C H A	TOTAL DEPOSITO \$																		
SON PESOS:																						
Depósito efectuado por:																						
Para ser puesto a la orden del Juez:																						
como perteneciente a:																						
<input type="checkbox"/> EFECT. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">CHEQUES</td> <td style="text-align: center;">C/Esta casa</td> <td style="text-align: center;">Nuestro Cargo</td> <td style="text-align: center;">Otros Bancos</td> <td style="text-align: center;">72</td> <td style="text-align: center;">120</td> <td style="text-align: center;">108</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">48</td> <td style="text-align: center;">96</td> <td style="text-align: center;">144</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 100px;">EFFECTIVO \$</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CHEQUES \$ a/ detalle al dorso</td> <td></td> </tr> </table>					CHEQUES	C/Esta casa	Nuestro Cargo	Otros Bancos	72	120	108		24	24	48	96	144		EFFECTIVO \$		CHEQUES \$ a/ detalle al dorso	
CHEQUES	C/Esta casa	Nuestro Cargo	Otros Bancos	72	120	108																
	24	24	48	96	144																	
EFFECTIVO \$																						
CHEQUES \$ a/ detalle al dorso																						
Identifique con "X" el tipo de depósito																						
Firma depositante: Domicilio:																						
ANOTADO			Sello del Cajero al Dorso																			
				GERENTE 2																		

Banco Provincia OTROS DEPOSITOS - DEPOSITOS JUDICIALES GRATUITOS (Cód. 108) N°																						
COD. OP.	CASA O FILIAL	N° CUENTA TITULAR	F E C H A	TOTAL DEPOSITO \$																		
SON PESOS:																						
Depósito efectuado por:																						
Para ser puesto a la orden del Juez:																						
como perteneciente a:																						
<input type="checkbox"/> EFECT. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">CHEQUES</td> <td style="text-align: center;">C/Esta casa</td> <td style="text-align: center;">Nuestro Cargo</td> <td style="text-align: center;">Otros Bancos</td> <td style="text-align: center;">72</td> <td style="text-align: center;">120</td> <td style="text-align: center;">108</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">48</td> <td style="text-align: center;">96</td> <td style="text-align: center;">144</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 100px;">EFFECTIVO \$</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CHEQUES \$ a/ detalle al dorso</td> <td></td> </tr> </table>					CHEQUES	C/Esta casa	Nuestro Cargo	Otros Bancos	72	120	108		24	24	48	96	144		EFFECTIVO \$		CHEQUES \$ a/ detalle al dorso	
CHEQUES	C/Esta casa	Nuestro Cargo	Otros Bancos	72	120	108																
	24	24	48	96	144																	
EFFECTIVO \$																						
CHEQUES \$ a/ detalle al dorso																						
Identifique con "X" el tipo de depósito																						
Firma depositante: Domicilio:																						
ANOTADO			Sello del Cajero al Dorso																			
				GERENTE 3																		

BANCOS / LDC.	CHEQUES N°	IMPORTE
TOTAL \$		

SELLO DEL CAJERO

DEPOSITO CONFIRMADO EL / /

LOS DEPOSITOS EN CHEQUES U OTROS VALORES SERAN ACREDITADOS UNA VEZ PROCESADOS A TRAVES DEL PROCEDIMIENTO USUAL DEL CLEARING O COBRANZA.

ESTE BANCO NO SERA RESPONSABLE POR LA FALTA DE ACREDITACION EN TERMINO DE LOS VALORES, NO OBSTANTE EL PLAZO DE CONFORMIDAD PREVISTO, DEBIDO A CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN AJENAS, POR LO TANTO NO SE PODRA ACREDITAR EL IMPORTE DE LA PRESENTE BOLETA HASTA TANTO EL DEPOSITO NO SEA EFECTIVAMENTE AUTORIZADO MEDIANTE LA LEYENDA CONFORME.

EN CASO DE DISCREPANCIA SE TENDRA POR VALIDO EL TEXTO DEL ORIGINAL EN PODER DEL BANCO.

NO INCLUIR EN ESTA NOTA CHEQUES CON DIFERENTES PLAZOS DE CONFORMIDAD NI EFECTIVO.

SELLO Y FIRMA

BANCOS / LDC.	CHEQUES N°	IMPORTE
TOTAL \$		

SELLO DEL CAJERO

DEPOSITO CONFIRMADO EL / /

LOS DEPOSITOS EN CHEQUES U OTROS VALORES SERAN ACREDITADOS UNA VEZ PROCESADOS A TRAVES DEL PROCEDIMIENTO USUAL DEL CLEARING O COBRANZA.

ESTE BANCO NO SERA RESPONSABLE POR LA FALTA DE ACREDITACION EN TERMINO DE LOS VALORES, NO OBSTANTE EL PLAZO DE CONFORMIDAD PREVISTO, DEBIDO A CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN AJENAS, POR LO TANTO NO SE PODRA ACREDITAR EL IMPORTE DE LA PRESENTE BOLETA HASTA TANTO EL DEPOSITO NO SEA EFECTIVAMENTE AUTORIZADO MEDIANTE LA LEYENDA CONFORME.

EN CASO DE DISCREPANCIA SE TENDRA POR VALIDO EL TEXTO DEL ORIGINAL EN PODER DEL BANCO.

NO INCLUIR EN ESTA NOTA CHEQUES CON DIFERENTES PLAZOS DE CONFORMIDAD NI EFECTIVO.

SELLO Y FIRMA

BANCOS / LDC.	CHEQUES N°	IMPORTE
TOTAL \$		

SELLO DEL CAJERO

DEPOSITO CONFIRMADO EL / /

LOS DEPOSITOS EN CHEQUES U OTROS VALORES SERAN ACREDITADOS UNA VEZ PROCESADOS A TRAVES DEL PROCEDIMIENTO USUAL DEL CLEARING O COBRANZA.

ESTE BANCO NO SERA RESPONSABLE POR LA FALTA DE ACREDITACION EN TERMINO DE LOS VALORES, NO OBSTANTE EL PLAZO DE CONFORMIDAD PREVISTO, DEBIDO A CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN AJENAS, POR LO TANTO NO SE PODRA ACREDITAR EL IMPORTE DE LA PRESENTE BOLETA HASTA TANTO EL DEPOSITO NO SEA EFECTIVAMENTE AUTORIZADO MEDIANTE LA LEYENDA CONFORME.

EN CASO DE DISCREPANCIA SE TENDRA POR VALIDO EL TEXTO DEL ORIGINAL EN PODER DEL BANCO.

NO INCLUIR EN ESTA NOTA CHEQUES CON DIFERENTES PLAZOS DE CONFORMIDAD NI EFECTIVO.

SELLO Y FIRMA

- j) **MODELO DE BOLETA PARA EL PAGO DE TASA DE JUSTICIA.** Fueros Civil, Comercial, del Trabajo y Seguridad Social de la Ciudad de Buenos Aires (Aplica Anexo III). Se deberá adjuntar el formulario de Tasa de Justicia numerado, con código de barras y membrete del BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES, o el que en el futuro lo reemplace.

 **Banco Ciudad**
De Buenos Aires

TASAS JUDICIALES - LEY 23.898


N° 1304922

Declaración Jurada correspondiente a los autos:

Juzgado: _____

Secretaría: _____

a) Importe total de la tasa que corresponde por aplicación del art. n° _____ (1) de la Ley N° 23.898:
\$

b) Porcentaje _____ % de a) que se ingresa: \$

c) Multa artículo N° 11: \$

d) Total (b+c): \$

Son pesos: _____

Nombre y apellido del declarante: _____


Domicilio: _____

Observaciones: _____

Afirmo que los datos consignados en este formulario, son correctos y completos y que he confeccionado esta declaración sin omitir ni falsar dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha: _____ Firma _____

(1) Consignar el artículo que corresponda.


N° 1304922

TASAS JUDICIALES - LEY 23.898

Declaración Jurada correspondiente a los autos:

Juzgado: _____

Secretaría: _____

a) Importe total de la tasa que corresponde por aplicación del art. n° _____ (1) de la Ley N° 23.898:
\$

b) Porcentaje _____ % de a) que se ingresa: \$

c) Multa artículo N° 11: \$

d) Total (b+c): \$

Son pesos: _____

(1) Consignar el artículo que corresponda.

- k) **MODELO DE BOLETA PARA EL PAGO DE TASA DE JUSTICIA.** Fueros Civil y Comercial Federal y Contencioso Administrativo Federal de la Ciudad de Buenos Aires (Aplica Anexo III). Se deberá adjuntar el formulario de Tasa de Justicia sin numeración, o el que en el futuro lo reemplace, el cual requiere para su confección CUIT del organismo emittente y CUIT o CUIL del letrado responsable junto con los datos completos de su inscripción en el Colegio Profesional correspondiente.

N° de Causa: _____		N° de boleta: _____ <small>(para boletines)</small>	
Formulario de Ingreso de Tasa de Justicia Ley 23.898 Declaración Jurada			
Fuero (1): _____		Indicar con una "X": <input type="checkbox"/> Inicio de demanda <input type="checkbox"/> Pago posterior <input type="checkbox"/> Reimp. Plazo Vencido	
Tribunal (1): _____			
Expediente/Año (1): _____ / _____			
Tipo de Parte (2): _____			
Apellido y Nombres/Razón Social _____			
Tipo y Nro. Doc. (3): _____			
Dom. Real: _____			
C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____			
T°: _____ F°: _____ Matr.: _____ Col. Púb. de Abogados (4): _____			
Letrado Apellido y Nombre: _____			
Domicilio Constituido: _____			
C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____			
Nro. de CUIT: _____			
Liquidación:			
Fecha de Notificación de la Resolución de Intimación de Pago (5): ____ / ____ / ____			
Total tasa por aplic. del art. ____ de la Ley 23.898: \$ _____			
Porcentaje que ingresa _____ %: \$ _____			
Multa (art. 11): \$ _____			
Intereses: \$ _____			
Actualización: \$ _____			
Otros conceptos: \$ _____			
Total a Pagar "TASA DE JUSTICIA": \$ _____			
Lugar y Fecha: _____			
Aclaración _____		Firma del Letrado _____	

(1) No se integrará en el inicio de la demanda
(2) Tipo de parte: Actor, Demandado, Querrelante, Actor Civil, Civilmente Demandado, etc.
(3) Tipos de documentos válidos: DU, CI, LI, LC, PS (transporte), CT (CUIT) y CL (CUR)
(4) Completar solo en el caso de corresponder uno diferente al C.P.A.C.F.
(5) Solo para pagos posteriores al inicio, ajustes o pagos finales

I) MODELO DE BOLETA PARA EL PAGO DE TASA DE JUSTICIA Fuero Federal Interior del País (Aplica Anexo III). Se deberá adjuntar por duplicado (original y copia), el formulario F.30/A “Tasas Judiciales - Ley N° 23.898” de la ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS, o el que en el futuro lo reemplace.

AFIP		TASAS JUDICIALES - LEY N° 23.898											
F.30/A		Autos Caratulados:											
Sr. CAJERO EMITA COMO COMPROBANTE DE PAGO 2 (dos) TIGUES : ORIGINAL Y SU REIMPRESION													
CODIGO DEPENDENCIA		CODIGO DE EXPEDIENTE											
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;">LETRA (1)</td> <td style="width: 33%;">EXPEDIENTE N°</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		LETRA (1)	EXPEDIENTE N°	AÑO			
LETRA (1)	EXPEDIENTE N°	AÑO											
a) Importe total de la tasa que corresponde por aplicación del Art. N° Inc..... (2) de la Ley N° 23898		\$											
b) Porcentaje <input type="text"/> % de a) que se ingresa		\$											
c) Multa Artículo N° 11		\$											
d) Total (b + c)		\$											
Son pesos:													
Apellido y Nombre o Denominación del Declarante:													
El que suscribe, Don		Lugar y fecha											
en su carácter de (3) afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que ha confeccionado el mismo, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.		Firma											
(1) Ver tabla de Conversión al dorso (2) Consignar el artículo e inciso que corresponda (3) Titular, Apoderado o Representante.													

D.F.N.R. - DCEMBA/06-100/06



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2017 - Año de las Energías Renovables

Hoja Adicional de Firmas
Anexo Disposición

Número:

Referencia: Planilla Anexa al Artículo 2°

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 13 pagina/s.