



Ministerio de Economía y Finanzas Públicas  
Secretaría de Hacienda

ANEXO III

MODELO DE NOTA

NOTA N° /

REF.: IMPUTACIÓN DEPÓSITO JUDICIAL  
- ACORDADA N° 42/13 CSJN -

BUENOS AIRES,

SEÑOR GERENTE:

Nos dirigimos a Usted, en nuestro carácter de (1)..... y ..... de la (2)....., del (3)....., CUIT N°.....(4) 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 (5)....., con N° de Serie (6)....., por la suma total de PESOS (7)..... (\$ (8).....) a los efectos de solicitar que con dicho depósito se proceda a efectuar un plazo fijo a la cuenta de los autos (9)....., Expediente N° ..... 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 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



*Ministerio de Economía y Finanzas Públicas*  
*Secretaría de Hacienda*

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,

.....  
Firma y aclaración del remitente

.....  
Firma y aclaración del remitente

AL SEÑOR GERENTE DEL  
BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA (SUC. MICROCENTRO)

(10).....  
S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D.

- (1) Cargo de los funcionarios remitentes de la Nota.
- (2) Dependencia a la que pertenece el remitente de la Nota.
- (3) Organismo del que depende el área/dependencia referido.
- (4) CUIT del Organismo.
- (5) A completar por la TGN, en formato DD/MM/AAAA.
- (6) A completar por la TGN.
- (7) A completar por la TGN, importe en letras y en letra mayúscula.
- (8) A completar por la TGN, importe en números.
- (9) A completar por el SAF
- (10) Identificación del gerente de la entidad bancaria.