Universidad de los Andes

N.I.T. 860.007.386-1

RECIBO DE CAJA MENOR

FOR-25-3-02-03

N°

FECHA (DD/MM/AAAA)

PROVISIONAL

DEFINITIVO

Imprimir formulario

1. SOLICITADO POR

NOMBRE	CORREO ELECTRONICO
UNIDAD	CARGO

OBJETO DE COSTO	NÚMERO OBJETO DE COSTO	NOMBRE OBJETO DE COSTO

FONDO PRESUPUESTAL

POR CONCEPTO DE:

VALOR

VALOR EN LETRAS DE:

2. FIRMAS

AUTORIZADO POR:	RECIBIDO POR:
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE:	NOMBRE:
CARGO:	CARGO:
	C.C.:

Nota: Acepto la responsabilidad de legalizar los formatos provisionales de caja menor dentro de los siguientes tres (3) días hábiles a partir de su fecha de expedición.