

	PERIODO (desde - hasta)	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	FONDO FIJO
--	--------------------------------	-------------------	-------------------	-------------------

	FECHA DE REINTEGRO	lunes, 21 de noviembre de 2022		
--	---------------------------	---------------------------------------	--	--

	FACULTAD / DEPENDENCIA			
--	-------------------------------	--	--	--

No.	DOC.#	FECHA	CEDULA	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Anexar todos los documentos que soportan este reembolso, con los requisitos exigidos					TOTAL A REINTE	0
					SALDO EN CAJA	0

Elaboro	Aprobo	Contabilizo
---------	--------	-------------