xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx S.A.S. NIT. xxxxxxxxxxxx-x	**REEMBOLSO DE CAJA MENOR** **No. _____**	FORMATO No.	
		FECHA	
		PAGINAS	XXX de XXX

FONDO PERMANENTE	$ 500.000
Menos (Efectivo en caja)	$ 500.000
Menos (Vales y recibos provisionales)	0
VALOR TOTAL REEMBOLSO	$ 0

FECHA	No. Recibo	PAGADO A	NIT	CONCEPTO	CENTRO DE COSTO	BASE DEL IVA	IVA	TOTAL
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
								$ 0
					TOTAL	$ 0	$ 0	$ 0

ELABORADO POR	APROBADO POR	REVISADO POR	CONTABILIZADO