



Código:	GFI-FOR-003
----------------	-------------

Versión:	01
----------	----

Fecha:	1/10/2018
--------	-----------

FECHA

No.

APELLIDOS Y NOM: CEDULA

FACULTAD	CODIGO
----------	--------

DIRECCION RES. CIUDAD:

TELS. FIJOS TEL.MOVIL

E_MAIL

Señores

UNIVERSIDAD DE MANIZALES

Att. División Financiera

Solicito amablemente se tramite la devolucion y/o la aplicación al saldo de la deuda el saldo a favor por valor de

\$_____ que poseo en la Universidad de Manizales generado por:

En caso de solicitar el pago del saldo a favor a nombre de un tercero, el titular del saldo a favor deberá autenticar la firma en notaría al reverso de este formulario

Firma y cédula

Nº CUENTA BANCARIA	BANCO
--------------------	-------

El número de cuenta bancaria deberá ser a nombre del titular del saldo a favor

Ahorro

Corriente

Anexar los documentos que soporten el origen del valor sujeto a devolución

Relación de documentos anexados

Observaciones / imputación

Cta:

Doc.Ident.

Valor

Recibe:

VB. Cartera

VB. Dir. Financiero

F. Recibido

Original. Div. Financiera - 2ª Copia Estudiante

Fecha de elaboración: 01/10/2018

Fecha de revisión: 01/11/2018

Fecha de aprobación: 01/11/2018

Elaboro:

Lina Ramos

Reviso:

Yhon Pineda

Aprobó:

Guillermo Arias Ostos

Cargo:

Cartera

Cargo:

Contador

Cargo:	
--------	--

	Aseguramiento de la Calidad
--	-----------------------------