

FORMATO DE ENTREGA Y RECIBO DE PAGOS

COD: FT-CIAC-014 VERSION 01 FECHA DE APROBACION 15/12/2017

MES		SEDE O PROGRAMA		
	<u>-</u>	•	•	

RECEPCION DE PAGOS						DEVOLUCION DE PAGOS					
FECHA	HORA	DISPERSION O CHEQUE		No. AZ	NOMBRE Y	NOMBRE Y FIRMAS			NOMBRE Y FIRMAS		OBSERVACIONES
				FISICAS	QUIEN ENTREGA	QUIEN RECIBE	FECHA	HORA	QUIEN ENTREGA	QUIEN RECIBE	