

**FORMATO ARQUEO DE CAJA MENOR**

COD: FT-CIAC-003
VERSION 01
FECHA DE APROBACION
15/12/2017

FORMATO REEMBOLSO CAJA MENOR**GESTION DE CONTROL INTERNO**
ARQUEO DE CAJA MENOR

FECHA _____

SEDE _____

RESPONSABLE _____

MONTO ASIGNADO _____

A. VALOR RECIBOS DE CAJA \$ _____

B. VALOR RECIBOS PROVISIONALES \$ _____

C. REEMBOLSOS PENDIENTES(CI O TESORERIA) \$ _____

D. BANCOS \$ _____

E. EFECTIVO \$ _____

F. GLOSAS \$ _____

G. TOTAL \$ _____

FONDO ASIGNADO \$ _____

FALTANTE O SOBRANTE \$ _____

OBSERVACIONES

FIRMA RESPONSABLE CAJA MENOR _____

FIRMA AUDITOR _____