

**FORMATO DEVOLUCION DE PAGOS****COD:FT-CIAC-015**
VERSION 01
FECHA DE APROBACION
15/12/2017

TESORERIA

RADICACION

No. DISPERSION O
CHEQUE

NOMBRE PROVEEDOR	No. FACTURA	VALOR	GRADO DE RIESGO	TIPO DE RIESGO	CONCEPTO	USUARIO

FECHA DEVOLUCION

FECHA DE SEGUIMIENTO

FIRMA Y SELLO CONTROL INTERNO

FECHA CORRECCION

FIRMA Y SELLO QUIEN RECIBE

FIRMA Y SELLO QUIEN CORRIGE

OBSERVACIONES GENERALES

CAUSAS DE GLOSAS

RECOMENDACIÓN

COMPROMISO
