

EL DINERO SE ENTREGA DIEZ (10) DIAS DESPUES DE RECIBIDO EN CAJA

LUGAR:	FECHA:	PESOS:	DOLARES:
NOMBRE DEL EMPLEADO:		CEDULA:	

PROPOSITO DEL GASTO (Especificar):			
SON (VALOR EN LETRAS):		VALOR:	
SEGÚN PRESUPUESTO: SI _____ NO _____	VICE-RECTOR:	APROBADO POR:	RECIBI AVANCE:
ADMINISTRACION:			

Autorizo a la FUNDACIÓN EDUCATIVA CERREJON, para deducir de mi salario y/o prestaciones sociales, el valor de este AVANCE \$ _____, si no he rendido la CUENTA DE GASTOS en 15 días (gastos de viaje), y en 8 días (Compras y servicios) a partir de la fecha de recibido del mismo, o el saldo a mi cargo si el valor de la cuenta presentada fuera inferior a los avances que he recibido.

NOMBRE DEL EMPLEADO_____
FIRMA DEL EMPLEADO_____
C.C./N.I.T._____
FECHA