Universidad de los Andes

REPORTE DE PAGOS

(Transporte y/o encuestas)

FECHA (DD/MM/AAAA)		

FECHA DD/MM/AAAA	PAGADO A	N°.DOCUMENTO	MUNICIPIO/ CIUDAD	DIRECCIÓN	N°.TELEFÓNICO	CONCEPTO (Transporte y/o encuestas)	VALOR	FIRMA

RESPONSABLE (Quien recibe el anticipo)

NOMBRE:

FIRMA:

Nota: Aplica para pagos a terceros por transporte y/o encuestas cuando excede más de 10 registros