



GESTIÓN CONTABILIDAD Y FACTURACION

FORMATO ENTREGA DE CAJA MEJOR

Codigo:	FOR-CF-02
Fecha	25/07/2024
Version: 1	Pagina 1 de 1

TRANSPORTE SEGURO ESPECIALIZADO S.A.S
NIT. 901.131.630 – 0
ENTREGA:

Fecha _____ Ciudad _____

Valor en numeros \$ _____
Valor en letras _____

CONCEPTO

Se realiza entrega de XXXXXXXX (\$XX.00), de cuya responsabilidad de manejo, administración y legalización se delega en el Señor XXX, identificado con cedula de ciudadanía No. XX. Este se autoriza solo para cubrimiento de gastos urgentes, imprevistos e imprescindibles los cuales deben ser legalizados con los respectivos soportes.

El giro se realiza mediante transferencia, cheque, o efectivo según sea el caso a nombre del responsable.

Como constancia, autorizo a la empresa Transporte Seguro y Especializado S.A.S para que en caso de retiro descuento de mi liquidación definitiva, salarios, auxilios, bonos, indemnizaciones y demás devengados, el saldo pendiente.

Area _____
Recibe _____
C.C. _____
Cargo _____ **Placa** _____

Firma de quien entrega
Nombre
CC
Cargo

Firma de quien recibe
Nombre
CC
Cargo