



FORMATO LEGALIZACION ANTIPOS

Código:GA-FR-17

Versión: 1

Fecha: 25/01/2018

Responsable: _____
área: _____Fecha viaje: _____
Fecha legalización: _____

Autorizado por: _____

Objetivo del Anticipo:

No.	Razon social	FECHA	NIT	Objetivo	Valor
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

TOTAL	\$	-
Valor Anticipo	\$	-
Saldo a Favor	\$	-
Saldo a reembolsar	\$	-

OBSERVACIONES:

LEGALIZADO POR	REVISADO POR
Nombre.	Nombre:
Fecha	Fecha:
Firma	Firma