



FORMATO LEGALIZACION ANTICIPOS

Código:GA-FR-17

Versión: 1

Fecha: 25/01/2018

Responsable: _____
área _____
Autorizado por: _____
Objetivo del Anticipo: _____

Fecha viaje: _____
Fecha legalización: _____

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