



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE FONDO FIJO DE CAJA CHICA

N°: _____

Pág: _____ de _____

Fecha: _____

DATOS DE LA SOLICITUD

| | | | | |
|----------------|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|--------------------|
| A | Facultad o Dependencia: | | | |
| | Periodo presupuestario a Formular: | | | |
| | Gatos Relacionados: | | Desde | Hasta |
| B | COMP. N° | CÓDIGO DE CUENTA DE GASTO | CONCEPTO | MONTO EN BS |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| C | DATOS DEL FONDO DE CAJA CHICA | | PARA USO DE LA UNIDAD QUE ELABORA | |
| | Monto asignado: | | Banco N° de cuenta: | |
| | Efectivo: | | N° de cheque: | |
| | Importe a reembolsar: | | Montos Bs: | |
| | Solicitud de cheque: | | Fecha: | |
| | Fecha: | | | |
| Elaborado por: | | Autorizado por: | | Contabilizado por: |