RENDICIÓN FONDO FIJO

Responsable: _____ Fecha: ____/____/_____

DETALLE COMPROBANTES			
Fecha	**Detalle** *(Proveedor , Nº Comprobante y/o Descripción)*	**Imputación**	**Importe**
Total Rendición FONDO FIJO			**0.00**

Firma Responsable Fondo Fijo

Firma Autorizante