

Departamento/Oficina

**LIQUIDACIÓN Y PETICIÓN DE FONDOS DE CAJA MENUADA  
(Segunda Parte)**

A:

Oficial Pagador

Período

**RESUMEN POR FUNCIÓN, OBJETO Y S.E.**

Año	Fondo	Unidad	Sub Unidad	Partida	Función	Objeto	

**DETALLE DE DESEMBOLSOS**

Comprob. Caja Menuda	Fecha	Reclamante	Función	Objeto	Sector Económico	Importe
<b>Importe Total</b>						

Certifico que los gastos aquí detallados están evidenciados por Comprobante de Pago de Caja Menuda y que los mismos reflejan con exactitud el dinero gastado del Fondo de Caja Menuda bajo mi custodia.

Firma Pagador(a) Auxiliar Caja Men

Fecha