



N° 000000

FECHA DE RETIRO		

COMPROBANTE DE RETIRO DE DINERO

HORA ::

UNIDAD AFECTADA :	Gs.
RETIRÉ DE :	N° DE EMPLEADO :
RESPONSABLE DE CAJA N° (.....).-	
LA CANTIDAD DE GUARANÍES	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
EN..... BILLETES DE Gs.100.000.- ; EN.....BILLETES DE Gs. 50.000.- Y OTROS.....	
EN CONCEPTO DE:.....	
.....	
NOMBRE Y APELLIDO:	N° DE EMPLEADO :
FIRMA:	

NOTA: Este comprobante debe ser llenado con tinta. El original y copia deben ser destruidos una vez verificado y aprobado el arqueo de la Caja afectada.
Válido únicamente para la fecha de emisión.

ORIGINAL: Funcionario Perceptor de Valores
COPIA: Jefe de Sección o Encargado