ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Departamento Administrativo de la Defensoría del Espacio Público -DADEP-

INSTRUCCIONES
FORMATO REEMBOLSO CAJA MENOR

ÍTEMS	INSTRUCCIÓN
NUMERO:	Colocar el consecutivo del reembolso.
CODIGO:	Colocar el código asignado a la entidad por el distrito.
UNIDAD EJ.:	Indicar la unidad ejecutora asignada al presupuesto de la entidad.
NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA CAJA MENOR:	Indicar el nombre y cargo de la persona encargada de la caja menor, mediante Resolución.
MONTO DE LA CAJA MENOR:	Indicar el valor total de la caja menor mensual asignado mediante Resolución.
CARGO:	Indicar el cargo que ocupa el responsable de la caja.
GASTOS O LEGALIZACIÓN:	Indicar el valor que se reintegrara en el reembolso.
DEPENDENCIA:	Enunciar la Dependencia solicitante del reembolso.
SALDO:	Indicar el valor no utilizado en el mes.
RELACIÓN COMPROBANTES DE GASTOS:	Indicar el número, fecha del comprobante, el beneficiario del pago, el concepto del pago y el valor bruto pagado.
RETENCIÓN:	Indicar el valor de la retención en la fuente, IVA, ICA y el valor neto.
OBSERVACIONES:	Colocar si existe algún comentario sobre el reembolso.
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:	Indicar el código presupuetal aprobado para la caja menor.
LEGALIZACIÓN:	Firmar por el Responsable de la caja y el Ordenador del gasto.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Departamento Administrativo de la Defensoría del Espacio Público -DADEP-	**FORMATO REEMBOLSO CAJA MENOR**	Código: 127-FORGR-09 Versión: 2 Vigencia Desde: 15/03/2019

PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS	**PROCEDIMIENTO Y/O DOCUMENTO: INSTRUCTIVO DE GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS**

No.:

N.I.T. 899.999.061-9

Dependencia	**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA DEFENSORÍA DEL ESPACIO PÚBLICO**				
Código:		**Unidad Ej.:**		**Fecha de Diligenciamiento:**	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL FONDO DE CAJA MENOR

Nombres, Apellidos y Cargo del Responsable de la Caja Menor		**Monto de la Caja Menor**	
Cargo		**Gastos o Legalización**	
Dependencia		**Saldo**	

2. RELACIÓN COMPROBANTES DE GASTOS

Comprobante		Beneficiario	Concepto	Valor Bruto
Número	Fecha			
				$0,00

Pesos M/Cte.

RETENCIÓN	**Renta**	
	IVA	
	ICA	
	VALOR NETO	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	IMPUTACIÓN CONTABLE	
CÓDIGO	CÓDIGO	VALOR
		$0,00
		$0,00
		$0,00
		$0,00
		$0,00
		$0,00

3. OBSERVACIONES	4. LEGALIZACIÓN	
	Firma Responsable Caja Menor	Firma Ordenador Del Gasto