



Gobernación de
Cundinamarca

GESTIÓN FINANCIERA

Código: A-GF-FR-031

Versión: 04

RECIBO DE CAJA MENOR

Fecha: 26/Feb/2025

(NOTA: diligencie esta forma de conformidad con el gasto menor requerido)

Fecha _____

Yo LILIA MARIA CALDERON CASTRO

identificado con cédula de ciudadanía No. 39.788.494

expedida en: Bogotá, funcionario de la dependencia:

SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA - CME.

recibí de conformidad la suma de

VEINTISIETE MIL SETECIENTOS PESOS de \$ 27.700

1. Por concepto de peajes cancelados de la comisión, con Certificado de Permanencia No. 153572 y Resolución No. 123 de fecha 19-05-2026, al municipio de SUBACHOQUE, desde el día 21-05-2026, hasta el día 21-05-2026, transportado en el vehículo oficial de placas _____, con un total de _____ peajes.
2. Por concepto de pago para la compra de los elementos y otros gastos según factura(s) adjuntas y los cuales se detallan así: _____

Recibí:

LILIA MARIA CALDERON

Firma funcionario

Nombre del funcionario LILIA MARIA CALDERON

Cargo DIRECTORA CME.

No. Telefónico de Contacto: 313 6699259