



Gobernación de
Cundinamarca

GESTIÓN FINANCIERA

Código: A-GF-FR-031

Versión: 04

RECIBO DE CAJA MENOR

Fecha: 26/Feb/2025

(NOTA: Diligencie este formato de conformidad con el gasto menor requerido)

Fecha _____

Yo JUAN DE JESUS GARZÓN

identificado con cédula de ciudadanía No. 79.318.818
expedida en: Bogotá, funcionario de la dependencia:
SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA - CMSE.

recibí de conformidad la suma de
TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS de \$ 33.600 =

1. Por concepto de peajes cancelados de la comisión, con Certificado de Permanencia No. 154071 y Resolución No. 129 de fecha 25-05-2026, al municipio de TOTAFRÍ, desde el día 27-05-2026, hasta el día 27-05-2026, transportado en el vehículo oficial de placas 059-430, con un total de 3 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:

JUAN DE JESUS GARZÓN

Firma funcionario

Nombre del funcionario JUAN DE JESUS GARZÓN

Cargo CONDUCTOR

No. Telefónico de Contacto: 315 3309141