Ciudad, fecha

ACTA DE APERTURA CAJA MENOR

Periodo Comprendido año 20XX

Siendo las hh:mm en el lugar apertura caja menor, nombre de la persona o coordinación que autoriza la apertura autoriza la apertura del fondo de caja menor designado al cargo nombre como responsable de dicho fondo, quien a partir de la fecha se encargará del manejo del fondo de caja menor de ASCUN nodo xxx. El valor designado para tal rubro es de valor en letras ($ 000.000) M/cte.

Se acordó que el reembolso tendrá que ser solicitado al haber utilizado el 50% del valor total del fondo.

En caso de faltantes de dinero al realizar el arqueo de caja menor, la persona responsable asumirá el pago de dicho valor.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombre

Cargo