|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | **OPERADOR** | **FECHA DEL DOC** | **INGRESOS PRIVADOS** | **INGRESOS PÚBLICOS** | **INGRESOS DE GOBERNACIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**SEDE O SECCIONAL:**

**FECHA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMAS DE ACEPTACIÓN** | |
| Entregado por sede o seccional: Nombre del funcionario legible | Firma: |
| Recibe quien transporta los doc: Nombre de funcionario legible | Firma: |
| Recibe contabilidad: Nombre de funcionario legible | Firma: |