ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORIA Y FISCALIZACIÓN

FORMATO DE ENTREGA RECEPCIÓN

RELACIÓN DE ANTICIPOS DE OBRA PENDIENTES DE AMORTIZAR

OP - 29

Municipio	Información al:	**Día** «Fecha_día»	**Mes** «Fecha_mes»	**Año** «Fecha_año»

Dependencia, Entidad o Municipio:	**Área de donde depende la entrega-recepción (de acuerdo a su estructura organizacional)**	**Área Administrativa:**	**«Area_Administrativa»**
		Cargo que se entrega:	**«Cargo»**

Número de contrato	**Nombre del contratista**	**Importe del contrato**	**Anticipo**			**Fecha de anticipo**	**Fecha del último pago**
			Otorgado	**Amortizado**	**Saldo**		

Servidor Público que entrega	Servidor Público que recibe	Representante de la Contraloría «Organo_de_Control»	Representante de la ESAF	Folio consecutivo:
Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma	Hoja : 1 de 1