

Formato Relación de Divisas



Nombre de la Agencia: _____

Fecha:

Recibidos de: _____

TRM: _____

Moneda: COP ____ USD ____ EUR ____ Fotocopias de Billetes: SI ____ NO ____ No. Folios: ____ Monto: _____

Recibidos por: _____

Número de Serie Billete	Denominación	Número de Serie Billete	Denominación
TOTAL:		TOTAL:	