



FORMULARIOS PARA LA LIQUIDACIÓN DE FONDOS FODES, UTILIZADOS PARA ATENDER LA EMERGENCIA NACIONAL DECRETADO POR LA PANDEMIA COVID-19

ANEXO 1

FORMATO DE RECIBO DE BIEN O SERVICIO

Fecha: _____ No. de recibo: _____

Recibí de la Alcaldía Municipal de _____, departamento de _____
la cantidad de _____ dólares \$ - en concepto de: _____

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Venta
Total			
Retención impuesto sobre la renta			
Total a pagar			

Firma:
Nombre del Proveedor:
Dirección:
DUI:
NIT:
Teléfono:

Firma:
Nombre personal Alcaldía:
Sello:



ANEXO 3

Anexo 3

CONTROL ESPECIFICO DE BIENES ADQUIRIDOS

ALCALDIA MUNICIPAL DE _____

DEPARTAMENTO _____

Responsable: _____

No.	Fecha	Concepto	INGRESOS			SALIDAS			EXISTENCIAS		
			Cantidad	Costo Unitario	Costo Total	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											



ANEXO 4

Anexo 4

CONTROL MUNICIPAL DE BENEFICIARIOS EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19

Lugar: _____

Alcaldía Municipal de: _____

Departamento de: _____

Nombre del responsable del Proyecto: _____

No.	Nombre Beneficiario	Cantidad y tipo de ayuda recibida	No. De DUI	Dirección	Teléfono	No. de dependientes	Firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							