

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:	