



LIBERACION NO ADEUDO GENERAL

HOJA: __1__ de __1__

NOMBRE:

CIUDAD

DEPTO. / AREA:

CATEGORIA:

FECHA:

VISTO BUENO DE DE LIBERACION POR AREAS/DEPARTAMENTOS

DEPARTAMENTO / AREA	RESPONSABLE DEL AREA	COMENTARIOS	FIRMA Vo.Bo.
GERENCIA COMERCIAL			
CONTRALORIA			
GERENTE ADMINISTRATIVO			
REGIONAL			
AUDITORIA			
JURIDICO			
RECURSOS HUMANOS			
CORTES			
SISTEMAS			
GASTOS			
COMPRAS			