Ibagué, XX de MES 20XX

Doctor

**Nombre**

Jefe Grupo Financiero

**IBAL S.A. E.S.P OFICIAL**

Ciudad

Asunto: Solicitud de Reintegro Presupuestal.

Comedidamente me dirijo a usted con el fin de solicitarle reintegrar al presupuesto de la Empresa la disponibilidad (es) (registro(s)) presupuestal(es) número xxx del año xxxx que tienen por objeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,,, y no fueron ejecutados por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**LA SUMA DE: XXXXXX PESOS ($ XXXXXXX) MCTE.**

**LA SUMA DE:** \_\_\_En Letra y Número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordial Saludo,

Firma Gerente

**NOMBRE GERENTE**

Gerente

VoBo: Nombre y firma Del Jefe De grupo O Sección Que Solicita