



TESORERIA

Fecha: 30/ene/2015

HSBC

Importe: \$550.00

LIMON DIAZ YESENIA ABIGAIL

QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 MN

Cuenta No.: 4011093689

CH: 5726

CONCEPTO DE PAGO
ENTREGA DE SUBSIDIO COMO ENCARGADA DE LA INTENDENCIA EN EL CENTRO DE SALUD QUE SE UBICA EN ESTA POBLACION, CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO DE 2015. SE ANEXA COPIA DE INE.
NOMBRE DE QUIEN RECIBE: <u>Yesenia Abigail Limon Diaz</u>
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

PÓLIZA DE CHEQUE
FIRMA DE CHEQUE RECIBIDO
<u>Yesenia Limon D.</u>

DISTRIBUCIÓN CHEQUE - BENEFICIARIO COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES - COPIA BLANCA ARCHIVO NUMERICO - CONTABILIDAD  
CONCILIACIONES

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
4011093689		TESORERIA			

HECHO POR:	REVISADO POR:	AUTORIZADO:	AUXILIARES:	DIARIO:	POLIZA No:

01817