

FECHA: _____

PAGUESE ESTE CHEQUE A: VERA RAMIREZ VICTORIA

\$ 1,959.00

LA CANTIDAD DE:

(UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 MN)



NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

MONEDA NACIONAL

FIRMA

7855513550216040110936895316053

Fecha: 14/mar/2015

HSBC

Importe: \$1,959.00

VERA RAMIREZ VICTORIA

UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 MN

Cuenta No.: 4011093689

CH: 5316053

PÓLIZA DE CHEQUE

FIRMA DE CHEQUE RECIBIDO

CONCEPTO DE PAGO
ENTREGA DE APOYO CORRESPONDIENTE POR MIS LABORES EN EL
CUIDADO DE ANCIANOS EN EL ASCILO DE ESTA POBLACION. DURANTE LOS
DIAS DEL 01 AL 15 DE MARZO DE 2015.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: _____

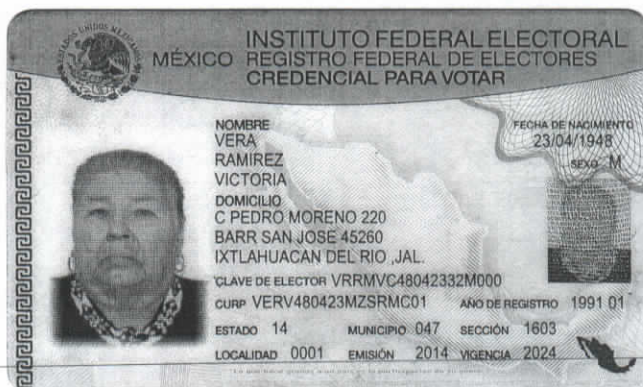
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

V.V.R

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

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
4011093689		TESORERIA			

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



00578