



TESORERIA

Fecha: 20/mar/2015

HSBC

Importe: \$1,000.00

LIMON OLGA ELIDIA

UN MIL PESOS 00/100 MN

Cuenta No.: 4011093689 CH: 5316088

CONCEPTO DE PAGO
PAGO POR EL LAVADO DE SABANAS CLINICAS QUE SE UTILIZAN EN LOS VEHICULOS DE EMERGENCIA (AMBULANCIAS) DE LOS SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES. SE ANEXA MI COPIA DE IDENTIFICACION Y EL OFICIO QUE SOLICITA EL PAGO.
NOMBRE DE QUIEN RECIBE: <u>Olga Elidia Limón</u>
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: <u>1603105507633</u>

PÓLIZA DE CHEQUE
FIRMA DE CHEQUE RECIBIDO
<u>Olga Elidia Limón</u>

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:

00994