

FECHA: _____



PAGUESE ESTE CHEQUE A: MEDINA GARCIA RAQUEL

\$ 979.50

LA CANTIDAD DE: (NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 50/100 MN)



NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

MONEDA NACIONAL

FIRMA

89650513550216040110936895316185

Fecha: 31/mar/2015

HSBC

Importe: \$979.50

MEDINA GARCIA RAQUEL

NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 50/100 MN

Cuenta No.: 4011093689 CH: 5316185

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 16 AL 23 DE MARZO DE 2015
NOMBRE DE QUIEN RECIBE: _____
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

PÓLIZA DE CHEQUE
FIRMA DE CHEQUE RECIBIDO
<i>Raquel M.</i>

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:



02074