

MUNICIPIO DE IXTLAHUACAN DEL RIO JALISCO
RFC MIR-850101-EU3, CTA 401109368
SUC 0176 IXTLAHUACAN DEL RIO JALISCO
IXTLAHUACAN DEL RIO JALISCO

5316551
25/mayo/2015

FECHA: _____

LIMON OLGA ELIDIA

\$ 800.00

PAGUESE ESTE CHEQUE A:

(OCHOCIENTOS PESOS 00/100 MN)

LA CANTIDAD DE:

MONEDA NACIONAL



HSBC México, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC

NUMERO DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

FIRMA

5926151355021610401109368915316551

Fecha: 25/may/2015

HSBC

Importe: \$800.00

LIMON OLGA ELIDIA

OCHOCIENTOS PESOS 00/100 MN

Cuenta No.: 4011093689 CH: 5316551

CONCEPTO DE PAGO
PAGO POR EL LAVADO DE SABANAS DE LAS AMBULANCIAS DE LOS SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES. FIRMO LA PRESENTE ORDEN DE PAGO POR SER AMA DE CASA Y NO TENER COMPROBANTES. SE ANEXA MI COPIA DE IDENTIFICACION Y LA PETICION POR PARTE DEL DEPTO. DE SEGURIDAD PUBLICA.
NOMBRE DE QUIEN RECIBE: _____
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

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

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

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
4011093689		TESORERIA			

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



2029