

# CHEQUE PÓLIZA

COPIA DEL CHEQUE

27/Julio/2017

CELINA VIZCARRA MARTINEZ

30,000

TRICENTA MIL PESOS

00/100 111

*[Signature]*

*[Signature]*

CONCEPTO DEL PAGO:

Gastos Operativo

# 419

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
SUMAS IGUALES					

HECHO POR:	REVISADO:	AUTORIZADO:	AUXILIARES:	DIARIO:	PÓLIZA No.

DISTRIBUCIÓN: CHEQUE - BENEFICIARIO COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES  
COPIA BLANCA ARCHIVO NUMÉRICO - CONTABILIDAD CONCILIACIONES BANCARIAS

1011CI

PRINTFORM