

# Póliza de Cheque

COPIA DEL CHEQUE

25/OCTUBRE/2017

CELINA VAZQUEZ MARTINEZ

25.000

VEINTICINCO MIL PESOS 00/100 M.N.

*[Signature]*

*[Signature]*

CONCEPTO DEL PAGO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

#424 Gastos de Operación

*[Signature]*

DISTRIBUCION CHEQUE - BENEFICIARIO COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES.- COPIA BLANCA ARCHIVO NUMERICO.- CONTABILIDAD CONCILIACIONES BANCARIAS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
SUMAS IGUALES					

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

CP 1011-C **pcform**