

COPIA DEL CHEQUE

25.000.

[Handwritten signature]

Chloroform

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

+

Gastos de operación

[Handwritten signature]

#423

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

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
			SUMAS IGUALES		

SUMAS IGUALES

HECHO POR:

REVISADO:

AUTORIZADO:

AUXILIARES:

DIARIO:

POLIZA No.

CP 1011-C *pcform*[™]