

06-Junio-2013

13,139.00

Alejandra Karina Ramirez Martinez

(Trece mil Ciento treinta y nueve pesos  
00/100 m.n.)

CC.

ch. 701

CONCEPTO DEL PAGO:

Fac. Varias.

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

*[Handwritten Signature]*

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

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
<b>SUMAS IGUALES</b>					

HECHO POR:

REVISADO:

AUTORIZADO:

AUXILIARES:

DIARIO:

POLIZA No.