

COPIA DE CHEQUE

ENTRADA DE ALMACEN		BANCO		NÚM DE CUENTA		NÚM DE CHEQUE	
CONCEPTO DE PAGO				FIRMA CHEQUE RECIBIDO			
A/c pantalla							
CUENTA	SUB CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER		
SUMA IGUALES							
HECHO POR:	REVISADO:	AUTORIZADO:	AUXILIARES:	DIARIO:	POLIZA No.		