


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