



Póliza de cheque

Empresa Póliza de cheque	Copia del cheque Cheque No.
-----------------------------	------------------------------------

CONCEPTO DEL PAGO	FIRMA CHEQUE RECIBIDO

CUENTA	SUB-CTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
SUMAS IGUALES					

HECHO POR	REVISADO	AUTORIZADO	DIARIO	AUXILIARES

