

	ORDEN DE REQUERIMIENTO	CÓDIGO: CT-FO-08
		VERSIÓN: 01
		APROBACIÓN: 16/07/2021

FECHA:

CHEQUE A NOMBRE DE:

POR CONCEPTO DE:

FACTURA No.: SERIE:

OBSERVACIONES:

DESGLOSE DE PAGO			
NOMBRE DE LA CUENTA	No. DE CUENTA	CENTRO DE COSTO	MONTO
			Q -
			Q -
			Q -
			Q -
TOTAL DEL CHEQUE			Q -

_____ (NOMBRE) SOLICITANTE	_____ (NOMBRE) AUTORIZANTE	_____ (NOMBRE) Vo.Bo.
----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

COPIA

FECHA:

CHEQUE A NOMBRE DE:

POR CONCEPTO DE:

FACTURA No.: SERIE:

OBSERVACIONES:

DESGLOSE DE PAGO			
NOMBRE DE LA CUENTA	No. DE CUENTA	CENTRO DE COSTO	MONTO
			Q -
			Q -
			Q -
			Q -
TOTAL DEL CHEQUE			Q -