

R.U.C: 20424092941 COMPROBANTE DE PAGO 1-2

DAGLIEGE		1450100 400
PAGUESE A	A NOMBRE	:MEDIOS ABC

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FECHA COMPRO:

MEDIOS ABC 13/10/2017

ITEM	TIPO	DOCUMENTO	PROVEEDOR	OPERACION	IMPORTE
0	FACTURA	36355	3235	01	1000.0

BANCO	NRO.CUENTA	OPERACION:	GIRADO :	MONEDA :	T/C.
BANCO DE CREDITO	001-565655	FACTURA-36355	13/10/2017	DOLARES	0.00

CONCEPTO:

Procesado por	V.B.Contador	V.B.Gerente Fin.	V.B. Gerente Gral.
:	:	:	:
:	:	:	:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:

RECIBI CONFORME	
Fecha:	
D.N.I. :	Firma
Nombre y Apellidos :	