

# RECIBO DE CAJA MENOR



CIUDAD:	DIA	MES	AÑO	No.
PAGADO A:				\$
POR CONCEPTO DE:				
VALOR EN LETRAS:				
CÓDIGO:	FIRMA DEL BENEFICIARIO:			
APROBADO:	C. C. <input type="text"/>	N IT. <input type="text"/>	No.	

# RECIBO DE CAJA MENOR



CIUDAD:	DIA	MES	AÑO	No.
PAGADO A:				\$
POR CONCEPTO DE:				
VALOR EN LETRAS:				
CÓDIGO:	FIRMA DEL BENEFICIARIO:			
APROBADO:	C. C. <input type="text"/>	N IT. <input type="text"/>	No.	