

Formulario de recibo de ingreso

Código Documental:

FO-AF-06

Versión:

1

Fecha de actualización:

14-Mar-19

Página:

1 de 1

FECHA

--	--

Día

--	--

Mes

--	--	--	--	--	--

Año

DATOS DEL CLIENTE

RNC No.:

EMPRESA:

DIRECCIÓN:

NOMBRE DEL CONTACTO:

DATOS DEL PAGO

EFFECTIVO

RD

CHEQUE:

RD

DESCUENTO

RD

BALANCE:

RD

TOTAL PAGADO
(100%):

RD

OTROS:

RD

CHEQUE No.

FACTURA PAGADA
No.

Firma del Representante de Asistencia Financiera