

				Comprobante de Ingreso			
Ciudad			FECHA	D	M	A	
Recibido de						\$	
Dirección							
La suma de (en letras)							
Por concepto de							
Cheque No		Banco			Sucursal		Efectivo
					Firma y Sello		
					c.c.	Nit	No
Elaborado	Aprobado			Contabilizado	Fecha de recibido	D	M
A							