



CLINICA DE MEDICINA DEPORTIVA S.A. DE C.V.
RELACIÓN DE POLIZA DE CHEQUES

NUMERO	NOMBRE	FECHA	NUMERO DE CHEQUE	IMPORTE	OBSERVACIONES
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

ENTREGA

RECIBE

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A de C.V.

CLAVE: CEMA-RG-COM-PCH-06 / V.1.0