

Original – Corrección
 Copia – Recaudador o
 Auxiliar

 Institución

DETALLE DE INGRESOS

Fecha	Recibo Núm.	Nombre de la Persona a favor de quien se expidió el cheque	Concepto	Importe	
TOTAL					

CERTIFICO que los recibos arriba indicados son los que realmente expedí (incluyendo los anulados) durante el período de _____ y que toda la demás información es correcta.

 Fecha

 Nombre y Firma del Recaudador Oficial o Auxiliar