



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

FI-TAE-01 / 01182013

COMPROBACIÓN DE NÓMINA
CARTAS PODER
RECIBOS DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

UNIDAD

PERSONAL

AÑO

QUINCENA

	NO. DE EMPLEADO	NOMBRE DEL OTORGANTE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		

ELABORÓ

NOMBRE Y FIRMA

RECIBÍÓ
DEPARTAMENTO DE CAJA GENERAL

NOMBRE Y FIRMA

RECIBÍÓ
DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD GENERAL

NOMBRE Y FIRMA