



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE CAPITAL HUMANO
DIVISIÓN DE REMUNERACIONES
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE NÓMINA

"Resumen de Comprobantes Entregados"

Zona de Pago	Escuela o Dependencia
--------------	-----------------------

Quincena: _____

Mes: _____

Año: _____

Comprobantes recibidos de la Zona:

Comprobantes recibidos de diferentes Zonas:

TOTAL:

Comprobantes devueltos por no corresponder a la Zona:

Comprobantes turnados a expediente:

Comprobantes cancelados por diferentes motivos:

Comprobantes cancelados por motivo (10):

Comprobantes entregados a interesados:

SUBTOTAL:

TOTAL:

SELLO OFICIAL

NOMBRE Y FIRMA DEL PAGADOR HABILITADO

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL CENTRO