



"EL SABER DE MIS HIJOS HARA
MI GRANDEZA"

UNIVERSIDAD DE SONORA

TESORERIA GENERAL

SUBDIRECCION DE NÓMINAS

FORMATO DE CANCELACIÓN DE CHEQUES Y/O DEVOLUCIÓN DE COMPROBANTE DE DEPÓSITO BANCARIO

NOMBRE DEL EMPLEADO: _____

NÚMERO DE EMPLEADO: _____ UNIDAD PRESUPUESTAL: _____

NÚMERO DE CHEQUE CANCELADO: _____

NÚMERO DE FOLIO DE DEPÓSITO BANCARIO DEVUELTO: _____

NOMINA AL QUE CORRESPONDE:

SEMANAL (____) QUINCENAL (____) EVENTUAL (____) BECAS (____)

COMPLEMENTARIA (____) OTROS: _____

PERIODO AL QUE CORRESPONDE: _____

CORRESPONDE EL PAGO: SI (____) NO (____)

MOTIVO DE LA CANCELACIÓN: _____

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE DEPARTAMENTO