

Lugar	Fecha y hora		Sello y firma de certificación
	Llegada		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL C.P.S. No. 1 ZACATECAS, ZAC.
	Salida		
	Llegada		ACTA CUMPLIDA
	Salida		
	Llegada		Cuota para el día: _____
	Salida		Horario: _____
	Llegada		_____
	Salida		_____
	Llegada		_____
	Salida		_____
Certificación de reanudación de labores			
Fecha		Fecha	
Liquidación			
Concepto	Cargos		Abonos
Anticipo de viáticos			
Anticipo pasajes			
Anticipo combustibles			
Otros Gastos			
Certificado de permanencia por _____ días			
Comprobantes pasajes			
Comprobantes combustibles			
Otros gastos			
	sumas		
	saldo		
Elaboro	Reviso		Conforme al resultado de la liquidación
MARGARITA DE LA ROSA	PROFRA. MIRELLA ZUÑIGA ROQUE		<i>Juan Carlos Morillo</i> Firma del empleado
Recibo de finiquito			
Recibi la cantidad de \$ <u>120</u> (Ciento Veinte Pesos)			
por concepto de saldo a mi favor como resultado de la liquidación.			
Noria de Angeles, zac., a <u>11</u> de <u>Marzo</u> del 20 <u>19</u> .			
Observaciones: _____			