Información solicitada para nominas

**Datos de Baja**

Empresa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1,- | Número de Trabajador |  |
| 2.- | Nombre: |  |
| 2.1 | Apellido Paterno: |  |
| 2.2 | Apellido Materno: |  |
| 3.- | Fecha de baja |  |
| 4.- | Motivo baja |  |
| 5.- | No. Afiliación IMSS |  |
| 6.- | Aguinaldo |  |
| 7.- | Vacaciones |  |
| 8.- | Prima Vacacional |  |
| 9.- | Otros |  |
| 10.- | Adeudos |  |