



**Almacenes Distribuidores de la Frontera,
S.A. de C.V.**

Fecha: _____

Folio de Cancelación: _____

Fecha de Cancelación: _____

Importe a cobrar: \$ _____

Estoy de acuerdo en que se me descuenta esta cantidad de mi sueldo debido a que no presenté el ticket de venta para comprobar el motivo de la cancelación.

Nombre del empleado: _____

No. de empleado: _____

Puesto: _____