

Comprobante de Nómina



Periodo de pago
Comprobante Numero:

Nombre:
Identificación
Cargo
Salario Básico

INGRESOS			DEDUCCIONES	
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Valor
Sueldo			Fondo Salud	
Auxilio Transporte			Fondo de pensión	
Total Ingresos			Total Deducciones	

NETO A PAGAR	
---------------------	--

Comprobante de Nómina



Periodo de pago
Comprobante Numero:

Nombre:
Identificación
Cargo
Salario Básico

INGRESOS			DEDUCCIONES	
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Valor
Sueldo			Fondo Salud	
Auxilio Transporte			Fondo de pensión	
Total Ingresos			Total Deducciones	

NETO A PAGAR	
---------------------	--

Comprobante de Nómina



Periodo de pago
Comprobante Numero:

Nombre:
Identificación
Cargo
Salario Básico

INGRESOS			DEDUCCIONES	
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Valor
Sueldo			Fondo Salud	
Auxilio Transporte			Fondo de pensión	
Total Ingresos			Total Deducciones	

NETO A PAGAR	
---------------------	--