



NIT 901.487.830-1  
COMPROBANTE DESPRENDIBLE DE PAGO

PERIODO DEL:	HASTA:
NOMBRE:	CEDULA:

TIPO DE CONTRATO:	SALARIO MENSUAL:
-------------------	------------------

CEDULA	CÓDIGO	CONCEPTO	HORAS	PAGOS	DEDUCCIONES	NETO
Text Field		BASICO	Text Field	\$		
Text Field		HORA EXTRA DIURNA	Text Field	\$		
Text Field		HORA EXTRA NOCTURNA	Text Field	\$		
Text Field		FONDO SOLIDARIO DE PENSIONES	Text Field	\$	\$	
Text Field		SALUD	Text Field	\$	\$	
Text Field		PENSION	Text Field	\$	\$	
						\$

FIRMA DEL EMPLEADO