• Dias • Nombre Jornada Informacion de Empleado • ID Trabajados • Fecha de Horas Nacimiento Trabajadas • Num. Seg. Soc. Break Direction Overtime Residencial/ Total de Postal Horas • Nombre de Banco Trabajadas Numero de Cuenta Plan Medico (si lo solicita) • Numero De Tel. · Referencias de Emergencia

Nombre

• Dia de Pago

• Nombre de

Cantidad de

trabajadas

en Dinero

Deducciones

Banco

Jornada

horas

 Total de Paga

• ID