



FORMATO COMPROBANTE DE NÓMINA
ÁREA GESTIÓN FINANCIERA

F-GCM-003

Fecha de emisión:
20/02/2017

Documento
CONTROLADO

Página 1 de 1

XXXXX

NOMBRE	XXXXX	CC:
CARGO	XXXXX	XXXXXX
SALARIO	XXXX	
AUX DE TRANSPORTE	XXXX	
AUX RODAMIENTO	\$ -	
DIAS LABORADOS	XXXX	
CONCEPTO	DIAS	VALOR
SALARIO	XXXX	XXXXXX
AUX TRANSPORTE	XXXX	XXXXXX
AUX RODAMIENTO	XXXX	XXXXXX
INCAPACIDADES	XXXX	XXXXXX
AUSENCIAS INJUSTIFICADAS	XXXX	XXXXXX
TOTAL DEVENGADO		#iVALOR!
DEDUCCIONES		
SALUD	4%	XXXXXX
PENSION	4%	XXXXXX
PRESTAMOS	\$ -	
DESCUENTOS	\$ -	
TOTAL DEDUCIDO	XXXXXX	
NETO A PAGAR	XXXXXX	

OBSERVACIONES:

FIRMA:

Modificación a la versión anterior

Versión 001	Fecha: 2017-02-20	Elaborado Por: Ximena Quevedo	Revisado por: Hamilton Granada
		Cargo: Gestión humana	Cargo: Dirección de calidad

