



RECIBO DE PAGO

Telf:

Fecha:

Dirección:

Nombre del Trabajador:

Cedula:

Cargo:

Sueldo Mensual:

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	ASIGNACIÓN	DEDUCCION
--------	----------	----------	------------	-----------

TOTALES:

NETO A PAGAR ==>

Firma del Trabajador