_		RECIBO D	E PAGO		
AMOVENCA APLICATIONES MÓVILES DE VOIREZIDEA	Dirección:			Telf: Fecha:	
Nombre del Trabajador:			Cedula:	Cargo:	
			Sueldo Mensual:		
CODIGO CONCEPTO			CANTIDAD	ASIGNACIÓN	DEDUCCION
			TOTALES		
		TOTALES: NETO A PAGAR ==>			
			NETC	'	Trabajador