

2017-10-24 06:10:37
Comp. No: 42915642
Sociedad:

COMPROBANTE DE PAGO

Contrato No:
0

Nombre:
Agencia:



Periodo: Forma de Pago:
Fecha Pago: Estado: Cuenta No: Consig No:
Ciudad de Trabajo: Cargo Empleado:
E.P.S. A.F.P.

Cod.	Descripción Concepto	Unid	Valor	Cod.	Descripción Concepto	Unid	Docum.	Valor

Devengos:	\$0.00	Deducciones:	\$0.00	Neto a Pagar:	\$0.00
-----------	---------------	--------------	---------------	---------------	---------------