



ALTA	TRANS.	MOD.	DPTO. y No.	ESC.	PRESUPUESTO

Liquidación de Sueldos

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE									
CORRELATIVO	Fecha de cobro	AUTOGENERADO	ANT.	Gdo.	C/Cargo Partida	C/Comp.	HORAS	Carácter Cargo	BENEFICIOS SOCIALES								
									Días	L	E	P	I	P/M	P/N		
FECHA DE INGRESO		TOMA DE POSESIÓN		CESE		DÍAS	ESC. N°	CAT.	NIVEL	CÉD. IDENTIDAD			CÓD. RADIC.				

COD.	IMPORTE	COD.	IMPORTE	COD.	IMPORTE	COD.	IMPORTE	COD.	IMPORTE

EN SUSTITUCIÓN DE:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	CORRELATIVO	Ficha de Cobro

Firma Func. de Liquidaciones

Sello y Firma de Inspección/Of. Personal