

B.- NÓMINA

1/ : Codificación de l

TOTAL

2/ : Si tiene más acc

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

AÑO				MES		DÍA	

FECHA DE PRESENTACIÓN

ORIGINAL: SUP

LIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL