

DATE:

DATE:

D. NÓMINA

D. NÓMINA

2/ : Si tiene más de

TOTAL

2/ : Si tiene más de

NOTA: 5

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	7	0	9	2	7

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

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE