

COPIA EMPRESA

EMPRESA:			N° BPS:			
DIRECCION:			N° BSE:			
DEPARTAMENTO:						
TRABAJADOR/A:			FECHA DE INGRESO:			
C.I.:			CATEGORIA:			
			MES DE CARGO:			
HABERES			VALOR HORA	N° HORAS	TOTAL	DESCUENTOS
(si es jornalero/a)			\$xxx	xxx	\$xxx	BPS 15%
(si es mensual) SUELDO					\$xxx	FONASA 3, 4,5 ó 6%
OTROS						F.R.L. 0,125%
TOTAL NOMINAL					\$ xxx	TOTAL DESCUENTOS \$xxx
						LIQUIDO A COBRAR \$xxx
Son pesos uruguayos						
Se declara haber efectuado los aportes correspondientes a la seguridad social						
					Fecha	Firma

COPIA TRABAJADOR/A

EMPRESA:			N° BPS:			
DIRECCION:			N° BSE:			
DEPARTAMENTO:						
TRABAJADOR/A:			FECHA DE INGRESO:			
C.I.:			CATEGORIA:			
			MES DE CARGO:			
HABERES			VALOR HORA	N° HORAS	TOTAL	DESCUENTOS
(si es jornalero/a)			\$xxx	xxx	\$xxx	BPS 15%
(si es mensual) SUELDO					\$xxx	FONASA 3, 4,5 ó 6%
OTROS						F.R.L. 0,125%
TOTAL NOMINAL					\$ xxx	TOTAL DESCUENTOS \$xxx
						LIQUIDO A COBRAR \$xxx
Son pesos uruguayos						
Se declara haber efectuado los aportes correspondientes a la seguridad social						
					Fecha	Firma