ANEJO 5

Modelo SC 704
CC 1300-22-07
20 de diciembre de 2007

pagina _____ de _____

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

_____
Agencia

DEDUCCIONES GENERALES EN NOMINA

Periodo de Pago

LN	Nombre (nombre, inicial y apellidos)	Seguro Social	Fecha de Efectividad	Fecha de Terminación	Código de Deducción	Cifra de Cuenta (si aplica)	Cantidad Quincenal	Total Adeudado (si aplica)

Preparado por:

_____
Nombre y Firma

_____ _____
Fecha

Aprobado por:

_____
Nombre y Firma

_____ _____
Fecha Teléfono

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.