Libro de Contabilidad de Propinas

Nombre de Empleador ______________________________

Empleado ____________________ Número de Seguro Social ______________

Mes ______________ Año ______________

Dom		Lun		Mar		Miér		Juev		Vier		Sáb	
Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad

Mes ______________ Año ______________

Dom		Lun		Mar		Miér		Juev		Vier		Sáb	
Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad

Mes ______________ Año ______________

Dom		Lun		Mar		Miér		Juev		Vier		Sáb	
Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad

FIRMA ______________________________ Fecha ______________

(09/10/06)