

NO	NOMBRE DEL EMPLEADO	Firma del Empleado	No. Cuenta	Cargo	Fecha de Ingreso	Sueldo Devengado	125%	Bono	Ayuda Oftalmológica	Liquidado a Recibir
DEPARTAMENTO DE PERSONAL										
2022-075-01-00-00-04-11 -0509- 0027										
006	VALLADARES PACHECO, GUADALUPE	_____	01017029563-7	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II	02/05/2013	19,542.10	17,978.73	400.00	1,600.00	19,978.73
TOTALES PARTIDA ..										19,978.73
SECCION DE NOMINAS										
2022-075-01-00-00-04-11 -0509- 0028										
001	CRUZ FUENTES, RONALD ESTUARDO	_____	020780193657	JEFE DE SECCION	02/05/2002	19,970.30	18,372.68	400.00	1,600.00	20,372.68
002	MOREIRA SANDOVAL, LUIS FERNANDO	_____	03-078-000024-4	ASISTENTE TECNICO II	02/05/2013	10,725.92	9,867.85	400.00	1,600.00	11,867.85
TOTALES PARTIDA ..										32,240.53
SERVICIOS DE MEDICINA EN EL TRABAJO										
2022-075-01-00-00-04-11 -0509- 0030										
007	GARCIA MADRILES DE HERNANDEZ, MARIA DEL CARMEN	_____	020780196052	PARAMEDICO AUXILIAR	02/05/2008	12,473.27	11,475.41	400.00	1,600.00	13,475.41
TOTALES PARTIDA ..										13,475.41
DEPARTAMENTO DE CLASIFICACION DE PUESTOS Y ADMON DE SALARIOS										
2022-075-01-00-00-04-11 -0509- 0032										
003	GRANADOS CRUZ DE MELGAR, GISELA LISSBETH	_____	010780189474	SUBJEFE DE DEPARTAMENTO	01/05/1999	23,768.89	21,867.38	400.00	1,600.00	23,867.38
TOTALES PARTIDA ..										23,867.38
TOTAL.....										89,562.05

LA PRESENTE NOMINA DEL BONO VACACIONAL, EL 125% SOBRE EL SUELDO DEVENGADO Y AYUDA OFTAMOLOGICA ANUAL ASCIENDE A LA CANTIDAD DE: OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS QUETZALES CON 5/100.- (Q 89,562.05)
 PUERTO QUETZAL 30/05/2022

NOMINA DE BONO VACACIONAL, EL 125% SOBRE EL SUELDO ASEGURADO Y AYUDA OFTALMOLOGICA ANUAL

SEGUN ARTICULO 54 Y 58 DEL PACTO COLECTIVO DE CONDICIONES DE TRABAJO SUSCRITO

ENTRE LA EMPRESA PORTUARIA QUETZAL Y EL SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA MISMA

DE: EMPRESA PORTUARIA QUETZAL, SAN JOSE, ESCUINTLA, CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO/2022 GERENCIA.. GERENCIA DE RECURSOS HU

Usuario: ADRIANV871

Fecha: 30-05-2022 08:34:11

Página: 002

NO	NOMBRE DEL EMPLEADO	Firma del Empleado	No. Cuenta	Cargo	Fecha de Ingreso	Sueldo Devengado	125%	Bono	Ayuda Oftalmológica	Liquidado a Recibir
----	---------------------	--------------------	------------	-------	------------------	------------------	------	------	---------------------	---------------------

.00

ELABORO: _____
ADRIAN ESTUARDO VÉLIZ HERNÁNDEZ
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

ES CONFORME: _____
LISBETH ZIOMARA ROLDAN RAMIREZ
JEFE DE DEPARTAMENTO

Vo.Bo: _____
MARIO ALEJANDRO SOLARES MENÉNDEZ
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS