

NO	NOMBRE DEL EMPLEADO	Firma del Empleado	No. Cuenta	Cargo	Fecha de Ingreso	Sueldo Devengado	125%	Bono	Ayuda Oftalmológica	Liquido a Recibir
DEPARTAMENTO DE FACTURACION, CARTERA Y COBROS										
2023-075-01-00-00-03-11 -0509- 0021										
001	ALVAREZ RAMIREZ, SANTOS AURELIO	_____	445-07-41187	JEFE DE DEPARTAMENTO	18/09/1990	32,334.71	29,747.93	400.00	1,600.00	31,747.93
TOTALES PARTIDA ..										31,747.93
DEPARTAMENTO DE TESORERIA										
2023-075-01-00-00-03-11 -0509- 0022										
003	SOLORZANO JUAREZ, MARIA MARTINA	_____	010780190200	OFICIAL DE FINANZAS III	01/09/1999	18,494.03	17,014.51	400.00	1,600.00	19,014.51
012	GUTIERREZ ROJAS, BORIS RENE	_____	01-078-019781-7	OFICIAL DE FINANZAS II	03/09/2012	12,196.15	11,220.46	400.00	1,600.00	13,220.46
013	MOLINA ALVARENGA DE CRISTALES, ORFA ARACELY	_____	01-078-019934-8	OFICIAL ADMINISTRATIVO I	01/09/2014	10,359.02	9,530.30	400.00	1,600.00	11,530.30
TOTALES PARTIDA ..										43,765.27
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD										
2023-075-01-00-00-03-11 -0509- 0023										
005	NAJARRO CRUZ, ANGELICA JANETH	_____	010780190421	OFICIAL DE FINANZAS III	05/09/2000	17,371.73	15,981.99	400.00	1,600.00	17,981.99
TOTALES PARTIDA ..										17,981.99
SECCION DE INVENTARIO										
2023-075-01-00-00-03-11 -0509- 0024										
005	ARIAS ACUÑA, LUIS ALFREDO	_____	03-078-000194-1	OFICIAL DE FINANZAS II	01/09/2016	11,108.37	10,219.70	400.00	1,600.00	12,219.70
TOTALES PARTIDA ..										12,219.70
TOTAL.....										105,714.89

LA PRESENTE NOMINA DEL BONO VACACIONAL, EL 125% SOBRE EL SUELDO DEVENGADO Y AYUDA OFTAMOLOGICA ANUAL ASCIENDE A LA CANTIDAD DE: CIENTO CINCO MIL SETECIENTOS CATORCE QUETZALES CON 89/100.- (Q 105,714.89)
 PUERTO QUETZAL 04/10/2023

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 SEPTIEMBRE/2023 GERENCIA.. GERENCIA FINANCIER/

Usuario: ADRIANV871
Fecha: 04-10-2023 07:02:35
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 VELIZ HERNANDEZ
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

ES CONFORME: _____
LISBETH ZIOMARA ROLDAN RAMIREZ
JEFE DE DEPARTAMENTO

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