

NO	NOMBRE DEL EMPLEADO	Firma del Empleado	No. Cuenta	Cargo	Fecha de Ingreso	Sueldo Devengado	125%	Bono	Ayuda Oftalmológica	Liquidado a Recibir
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO										
2023-075-01-00-00-03-11 -0509- 0020										
009	NAJARRO MORALES DE MARROQUIN, ONEIDA CRISTINA	_____	020780196419	JEFE DE SECCION	01/06/2008	19,866.71	18,277.37	400.00	1,600.00	20,277.37
TOTALES PARTIDA ..										20,277.37
DEPARTAMENTO DE FACTURACION, CARTERA Y COBROS										
2023-075-01-00-00-03-11 -0509- 0021										
006	LOPEZ HERVIAS, LIDIA AZUCENA	_____	010780189040	FACTURADOR PORTUARIO III	03/06/1991	20,779.23	19,116.89	400.00	1,600.00	21,116.89
009	MONTOYA MENDOZA FABIO ROBERTO	_____	020780194629	FACTURADOR PORTUARIO II	27/06/2005	14,968.26	13,770.80	400.00	1,600.00	15,770.80
TOTALES PARTIDA ..										36,887.69
DEPARTAMENTO DE TESORERIA										
2023-075-01-00-00-03-11 -0509- 0022										
008	SAQUIC SANTOS, MAYRA ANGELICA	_____	020780196389	OFICIAL DE FINANZAS I	01/06/2008	13,743.22	12,643.76	400.00	1,600.00	14,643.76
TOTALES PARTIDA ..										14,643.76
SECCION DE INVENTARIO										
2023-075-01-00-00-03-11 -0509- 0024										
008	LORENZO LOPEZ, JULIO EDUARDO	_____	020780196460	OFICIAL DE FINANZAS II	01/06/2008	14,123.08	12,993.23	400.00	1,600.00	14,993.23
TOTALES PARTIDA ..										14,993.23
TOTAL.....										86,802.05

LA PRESENTE NOMINA DEL BONO VACACIONAL, EL 125% SOBRE EL SUELDO DEVENGADO Y AYUDA OFTAMOLOGICA ANUAL ASCIENDE A LA CANTIDAD DE: OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DOS QUETZALES CON 5/100.- (Q 86,802.05)
 PUERTO QUETZAL 04/07/2023

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 JUNIO/2023 GERENCIA.. GERENCIA FINANCIERA

Usuario: ADRIANV871

Fecha: 04-07-2023 14:26:26

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
TRABAJADOR DE MANTENIMIENTO

ES CONFORME: _____
LISBETH ZIOMARA ROLDAN RAMIREZ
JEFE DE DEPARTAMENTO

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