

NO	NOMBRE DEL EMPLEADO	Firma del Empleado	No. Cuenta	Cargo	Fecha de Ingreso	Sueldo Devengado	125%	Bono	Ayuda Oftalmológica	Liquidado a Recibir
<b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b>										
2024-075-01-00-00-03-11 -0509- 0020										
009	NAJARRO MORALES DE MARROQUIN, ONEIDA CRISTINA	_____	020780196419	JEFE DE SECCION	01/06/2008	20,384.70	18,753.92	400.00	1,600.00	20,753.92
<b>TOTALES PARTIDA ..</b>										<b>20,753.92</b>
<b>DEPARTAMENTO DE FACTURACION, CARTERA Y COBROS</b>										
2024-075-01-00-00-03-11 -0509- 0021										
004	VASQUEZ VILLALOBOS, SELVIN MANOLO	_____	030780000945	FACTURADOR PORTUARIO I	15/06/2023	9,414.55	8,661.39	400.00	1,600.00	10,661.39
009	MONTOYA MENDOZA FABIO ROBERTO	_____	020780194629	FACTURADOR PORTUARIO II	27/06/2005	15,313.59	14,088.50	400.00	1,600.00	16,088.50
<b>TOTALES PARTIDA ..</b>										<b>26,749.89</b>
<b>DEPARTAMENTO DE TESORERIA</b>										
2024-075-01-00-00-03-11 -0509- 0022										
008	SAQUIC SANTOS, MAYRA ANGELICA	_____	020780196389	OFICIAL DE FINANZAS I	01/06/2008	14,088.54	12,961.46	400.00	1,600.00	14,961.46
<b>TOTALES PARTIDA ..</b>										<b>14,961.46</b>
<b>SECCION DE INVENTARIO</b>										
2024-075-01-00-00-03-11 -0509- 0024										
008	LORENZO LOPEZ, JULIO EDUARDO	_____	020780196460	OFICIAL DE FINANZAS II	01/06/2008	14,468.40	13,310.93	400.00	1,600.00	15,310.93
<b>TOTALES PARTIDA ..</b>										<b>15,310.93</b>
TOTAL.....										<b>77,776.20</b>

LA PRESENTE NOMINA DEL BONO VACACIONAL, EL 125% SOBRE EL SUELDO DEVENGADO Y AYUDA OFTAMOLOGICA ANUAL ASCIENDE A LA CANTIDAD DE: SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS QUETZALES CON 20/100.- (Q 77,776.20)  
 PUERTO QUETZAL 03/07/2024

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/2024 GERENCIA.. GERENCIA FINANCIERA

Usuario: ADRIANV871  
Fecha: 03-07-2024 08:44:30  
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