

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										
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
TOTALES PARTIDA ..										20,753.92
DEPARTAMENTO DE FACTURACION, CARTERA Y COBROS										
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
TOTALES PARTIDA ..										26,749.89
DEPARTAMENTO DE TESORERIA										
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
TOTALES PARTIDA ..										14,961.46
SECCION DE INVENTARIO										
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
TOTALES PARTIDA ..										15,310.93
TOTAL.....										77,776.20

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