

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 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>										
2024-075-01-00-00-05-11 -0509- 0035										
008	FAJARDO GARCIA, BANNER ADAN	_____	010780196608	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	02/09/2019	9,968.79	9,171.29	400.00	1,600.00	11,171.29
<b>TOTALES PARTIDA ..</b>										<b>11,171.29</b>
<b>SECCION DE TRANSPORTES</b>										
2024-075-01-00-00-05-11 -0509- 0037										
003	PANAMA RUIZ CARLOS RANDOLFO	_____	3114031278	OFICIAL ADMINISTRATIVO II	01/09/1998	16,053.45	14,769.17	400.00	1,600.00	16,769.17
<b>TOTALES PARTIDA ..</b>										<b>16,769.17</b>
<b>SECCION DE ARCHIVO</b>										
2024-075-01-00-00-05-11 -0509- 0038										
003	CHARUCO LOPEZ DE PAREDES, HEIDI YOHANA	_____	3114030522	OFICIAL ADMINISTRATIVO II	02/09/2002	15,089.99	13,882.79	400.00	1,600.00	15,882.79
<b>TOTALES PARTIDA ..</b>										<b>15,882.79</b>
<b>SECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES</b>										
2024-075-01-00-00-05-11 -0509- 0039										
016	MOSCU TORIBIO, IRMA	_____	01-078-019878-3	TRABAJADOR DE SERVICIOS	02/09/2013	10,678.45	9,824.17	400.00	1,600.00	11,824.17
028	LEMUS OJEDA, OFELIA MAGALI	_____	10-078-021674-8	TRABAJADOR DE SERVICIOS	16/09/2015	9,932.54	9,137.94	400.00	1,600.00	11,137.94
<b>TOTALES PARTIDA ..</b>										<b>22,962.11</b>
TOTAL.....										<b>66,785.36</b>

LA PRESENTE NOMINA DEL BONO VACACIONAL, EL 125% SOBRE EL SUELDO DEVENGADO Y AYUDA OFTAMOLOGICA ANUAL ASCIENDE A LA CANTIDAD DE: SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO QUETZALES CON 36/100.- (Q 66,785.36)  
 PUERTO QUETZAL 02/10/2024

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 SEPTIEMBRE/2024 GERENCIA.. GERENCIA ADMINISTR.

Usuario: MAURICIOP2402  
Fecha: 02-10-2024 13:40:54  
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