

NO	NOMBRE DEL EMPLEADO	Firma del Empleado	No. Cuenta	Cargo	Fecha de Ingreso	Sueldo Devengado	125%	Bono	Ayuda Oftalmológica	Liquido a Recibir
<b>SECCION DE SUMINISTROS Y ALMACENAMIENTOS</b>										
2025-075-01-00-00-05-11 -0509- 0036										
005	GAMEZ ROCHA, JEANETH ALBERTINA	_____	01078019766-3	OFICIAL ADMINISTRATIVO II	01/06/2012	6,983.33	11,405.52	400.00	1,600.00	13,405.52
<b>TOTALES PARTIDA ..</b>										<b>13,405.52</b>
<b>SECCION DE TRANSPORTES</b>										
2025-075-01-00-00-05-11 -0509- 0037										
016	RODRIGUEZ SANTIZO, WALTER	_____	020780196435	CONDUCTOR DE VEHICULOS	01/06/2008	7,908.33	12,874.88	400.00	1,600.00	14,874.88
<b>TOTALES PARTIDA ..</b>										<b>14,874.88</b>
<b>SECCION DE ARCHIVO</b>										
2025-075-01-00-00-05-11 -0509- 0038										
001	VALLADARES CARBAJAL, ARACELY	_____	020780196451	JEFE DE SECCION	01/06/2008	11,798.33	19,054.15	400.00	1,600.00	21,054.15
<b>TOTALES PARTIDA ..</b>										<b>21,054.15</b>
<b>SECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES</b>										
2025-075-01-00-00-05-11 -0509- 0039										
011	RIVAS ELVIRAS DE ESTRADA, MARIA ISABEL	_____	4693074619	TRABAJADOR DE SERVICIOS	02/06/2008	7,577.33	12,349.09	400.00	1,600.00	14,349.09
021	ESTRADA RIVAS, MONICA ROXANA	_____	01-078-020479-1	TRABAJADOR DE SERVICIOS	01/06/2012	6,543.33	10,706.58	400.00	1,600.00	12,706.58
<b>TOTALES PARTIDA ..</b>										<b>27,055.67</b>
TOTAL.....										<b>76,390.22</b>

LA PRESENTE NOMINA DEL BONO VACACIONAL, EL 125% SOBRE EL SUELDO DEVENGADO Y AYUDA OFTAMOLOGICA ANUAL ASCIENDE A LA CANTIDAD DE: SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA QUETZALES CON 22/100.- (Q 76,390.22)  
 PUERTO QUETZAL 25/06/2025

NOMINA DE BONO VACACIONAL, EL 125% SOBRE EL SUELDO ASEGURADO Y AYUDA OFTALMOLOGICA ANUAL

SEGUN ARTICULO 53 Y 57 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/2025 GERENCIA.. GERENCIA ADMINISTRATIVA

Usuario: ADRIANV871

Fecha: 25-06-2025 11:32:36

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: \_\_\_\_\_  
ALDO EMILIO TELON ARIAS  
COORDINADOR DE CURSOS

ES CONFORME: \_\_\_\_\_  
LISBETH ZIOMARA ROLDAN RAMIREZ  
JEFE DE DEPARTAMENTO

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