

NO	NOMBRE DEL EMPLEADO	Firma del Empleado	No. Cuenta	Cargo	Fecha de Ingreso	Sueldo Devengado	125%	Bono	Ayuda Oftalmológica	Liquidado a Recibir
.00										
GERENCIA GENERAL										
2025-075-01-00-00-01-11 -0509- 0000										
003	FAJARDO REYES, MANUEL ERNESTO	_____	01-078-019937-2	ASESOR PORTUARIO II	03/09/2014	19,894.33	31,914.64	400.00	1,600.00	33,914.64
004	HURTADO BARRIOS DE RODRIGUEZ, JUANA LEONOR	_____	010780188346	ASISTENTE DE JUNTA DIRECTIVA	02/09/1996	15,715.33	25,276.30	400.00	1,600.00	27,276.30
TOTALES PARTIDA ..										61,190.94
UNIDAD DE ASESORIA Y PLANIFICACION PORTUARIA										
2025-075-01-00-00-01-11 -0509- 0003										
016	PIRIR XIQUIN ISRAEL	_____	445017274-9	TOPOGRAFO	01/09/1997	13,585.33	21,892.80	400.00	1,600.00	23,892.80
TOTALES PARTIDA ..										23,892.80
UNIDAD DE COMERCIALIZACION Y MERCADEO										
2025-075-01-00-00-01-11 -0509- 0004										
005	CHARUCO LOPEZ DE PAREDES, HEIDI YOHANA	_____	3114030522	SECRETARIA DE UNIDAD	02/09/2002	9,167.33	14,874.80	400.00	1,600.00	16,874.80
TOTALES PARTIDA ..										16,874.80
UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA										
2025-075-01-00-00-01-11 -0509- 0006										
015	DIAZ LOPEZ, JUAN MIGUEL	_____	010780188109	AUDITOR	01/09/1996	16,440.33	26,308.83	400.00	1,600.00	28,308.83
TOTALES PARTIDA ..										28,308.83
TOTAL.....										130,267.37

LA PRESENTE NOMINA DEL BONO VACACIONAL, EL 125% SOBRE EL SUELDO DEVENGADO Y AYUDA OFTAMOLOGICA ANUAL ASCIENDE A LA CANTIDAD DE: CIENTO TREINTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE QUETZALES CON 37/100.- (Q 130,267.37)
PUERTO QUETZAL 18/09/2025

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 SEPTIEMBRE/2025 GERENCIA.. GERENCIA GENERAL

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