

**Periodo de Pago:** 2024-07-01 - 2024-07-07

**Empleador:** Example Company

**Tipo de Pago:** Semanal

**Empleado:** John Doe

| Concepto        | Monto    |
|-----------------|----------|
| Salario Regular | \$500.00 |
| Horas Extra     | \$100.00 |
| Enfermedad      | \$30.00  |
| Medicare        | \$15.00  |
| Vacaciones      | \$40.00  |
| Seguro Social   | \$20.00  |
| Incapacidad     | \$10.00  |

**Total Ingresos:** \$690.00

**Total Egresos:** \$75.00

---

**Total a Pagar:** \$615.00

Firma del Empleado: \_\_\_\_\_