

**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: \_\_\_\_\_