



**Employee #** : **3129**  
**Name** : **ACFF44AF-D460-4434-94DF-F07669E45656**  
**Payroll Period** : **August 06-August 12 2018**  
**Position** : **LABOR**  
**Wages per Day** : **350.00**  
**Allowance** : **0.00**  
**Cash Advanced** : **500.00**  
**Uniform** : **100.00**  
**Overtime** : **0.00**  
**Overtime in Days** : **0**  
**Number of days** : **6**  
**SSS** : **0.00**  
**Pag-ibig** : **0.00**  
**Phil-Health** : **0.00**  
**Net Total** : **1600.00**  
**Acknowledgement Receipt**  
**Date** : **2018-08-12**

---

**Signature Over Printed Name**