|  |  |
| --- | --- |
|  | **Página: 1 de 1** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TRABAJADOR:** | JOSELYN DEL VALLE ALMEIDA SOSA | **FECHA DE PAGO:** | 25-Jul-2017 |
| **CÉDULA DE IDENTIDAD:** | V-11.071.579 | **DESDE:** | 01-Aug-2017 |
| **DEPARTAMENTO:** | Admon y Finanzas. | **HASTA:** | 31-Aug-2017 |
| **CARGO:** | Gerente de Administración | **CANTIDAD DE DÍAS:** | 30 |
| **FECHA DE INGRESO:** | 01-Jan-2008 | **TIPO DE NÓMINA:** | Mensual |
| **COMPROBANTE PARA PAGO DE SALARIOS** | | | |
| **FORMA DE PAGO:** | TRANSFERENCIA | **SALARIO NORMAL MENSUAL FIJO:** | 700,000.00 |
| **CUENTA BANCARIA:** | 01140156211560109780 del banco CARIBE | **SALARIO NORMAL DIARIO FIJO:** | 23,333.33 |
| **ESTADO:** | PAGADO | **DÍAS HÁBILES DEL MES:** | 21 |
|  |  | **DÍAS DE DESCANSO DEL MES:** | 9 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descripción** | **Asignaciones** | **Deducciones** |
| Sueldo Basico - (21 días hábiles) | 490,000.00 |  |
| Sueldo Basico - (8 días fines semana) | 186,666.67 |  |
| Sueldo Basico - (1 días feriados) | 23,333.33 |  |
| RESCARVEN APORTE EMPLEADO 50% |  | 1,436.79 |
| FACTURACION MOVISTAR JULIO 2017 |  | 13,845.00 |
| FACTURACION MOVISTAR JULIO 2017 |  | 1,759.99 |
| POLIZA HCM 2017 |  | 70,411.55 |
| POLIZA VEHICULO 2017 |  | 10,000.00 |
| Seguro Social que corresponde al período de pago (4 lunes) |  | 18,005.72 |
| Política Habitacional que corresponde al período de pago |  | 7,000.00 |
| Paro Forzoso que corresponde al período de pago (4 lunes) |  | 3,230.77 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total:** | **700,000.00** | **125,689.82** |

|  |  |
| --- | --- |
| **RECIBÍ CONFORME,** | **TOTAL A PAGAR Mensual:** |
|  |  |
|  |  |
| **JOSELYN DEL VALLE ALMEIDA SOSA** | **Bs. 574,310.18** |
| **V-11.071.579** |  |