

Nomina 2517

1 QUINCENA MES: JUL-2013

Pag: 1

Fecha: 12/07/2013

Código	Nombre	Sueldo Mensual	Sueldo Básico	Días Faltados	Días Libres	Bono Nocturno	Días No Trabajados	Otras Asignac.	Total Asignación	SSO	SPF	LPH	Otras Deduc.	Descuento Bono	Otras	Total Deducciones Cobrar	Neto a Cobrar
17000	TORRES CHACIN, XIOMARA DEL	2.457,02	1.228,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.228,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.228,51
TOTALES:		2.457,02	1.228,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.228,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.228,51

Aprobado Dpto.:

RECIBO

Nº DE RECIBO: 197007580
2013/07/12/2013

TRANSFERENCIA A TERCEROS EN DINERO

El/los titular/es de este documento,
al/los suscriptor/es de este documento,
1.228,51
Al/los señores:
Dpto. de Recursos Humanos
Operaciones de Recursos

Nomina 2517

2 QUINCENA MES: JUL-2013

Pag: 1
Fecha: 29/07/2013

Código	Nombre	Sueldo Mensual	Sueldo Básico	Días Fermados	Días Libres	Bono Nocturno	Día No Trabajado	Otras Asignac.	Total Asignac.	SSO	SFP	LPH	Otras Deduc.	Descuento	Otros Bono	Total Deducciones	Neto a Cobrar
17000	TORRES CHACIN, XIOMARA DEI	2.457.02	1.228.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.228.51	113.40	14.18	24.57	0.00	0.00	0.00	152.15	1.076.36
TOTAL ES:		2.457.02	1.228.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.228.51	113.40	14.18	24.57	0.00	0.00	0.00	152.15	1.076.36

Aprobado Dpto.:



RECIBO

Nº DE RECIBO: 201454330
13/07/2013

29/07/2013

TRANSFERENCIA A CUENTA EN BANCOS

C/Caja Corriente (Banco) 01284444444444444444
 C/Caja Corriente (Banco) 01244444444444444444
 Monto: 1.076.36
 Fecha: 29/07/2013
 Autorizado: [Firma]
 Controlado: [Firma]

LIQUIDACION DE SUPLENCIA DE VACACIONES
ELITE MAR

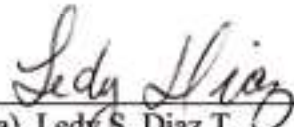
Yo, Ledy Torres, titular de la Cédula de Identidad N° 18.724.259, he recibido de: **Residencias Elite Mar**, la cantidad de: **un mil novecientos sesenta y cinco con sesenta céntimos (Bs. 1.965,60)**, por concepto de **Suplencias de Vacaciones** de la Trabajadora Residencial Xiomara Torres correspondientes al año: 2012-2013.

La suplencia tuvo lugar del **17/06/2013** hasta el **10/07/2013**.

Concepto	Días	Sueldo Diario	Total
Días Hábiles	16	81,90	1.310,40
Días Feriados	8	81,90	655,20
		TOTAL:	1.965,60

En Caraballeda a los trece días del mes de Junio del dos mil trece.

Conforme recibo lo descrito anteriormente,


Sr(a). Ledy S. Diaz T.
C.I. No. 18.724.259
Fecha: 17-07-2013

ELABORADO POR: ADMINISTRADORA HALCON C.A.



Ministerio del Poder Popular para el Trabajo y la
Seguridad Social
Instituto Venezolano de los Seguros Sociales
Dirección General de Afiliación y Prestaciones en Dinero

Datos de la Empresa

Número Patronal:	D36403399
Nombre Empresa:	COND RESD ELITE MAR
Dirección:	AV. SOUBLETTE, EDIF. LAS AMERICAS PISO 1 OFC. MUNICIPIO VARGAS ESTADO VARGAS
Teléfono:	0
Numero de RIF:	
Riesgo:	MINIMO
C.I Representante:	V-1.446.156 4124

Estados de Cuenta

Periodo	Deuda	Intereses	Convenio
09/2004	-47,67	2,28	0,00
03/2011	-569,11	5,85	0,00
07/2011	1.311,11	0,00	0,00
09/2011	221,50	23,10	0,00
10/2011	276,87	26,43	0,00
03/2012	221,50	29,87	0,00
P. P. 05/2013	351,54	29,82	381,36 0,00
P. P. 06/2013	351,54	34,40	385,94 0,00
DEUDA ACUMULADA	2.117,28	151,75	0,00
TOTAL DEUDA	2.269,03		



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Vivienda y Hábitat



FAOV 2

Fecha de emisión: 31/07/2013

Número de forma 80001		Referencia de Pago 09721522-2	
PLANILLA DE PAGO APORTES AL FONDO DE AHORRO OBLIGATORIO PARA LA VIVIENDA (FAOV)			
Nombre del Empleador RESIDENCIAS ELITEMAR,			
N° de Trabajadores del período	1	N° R.I.F. J-31153090-8	
N° de Trabajadores Incorporados	0	Período 04/2013	
N° de Trabajadores Desincorporados	0	N° de Afiliación de la Nómina 0321-3115-3090-8023-2048	
Monto Total Nómina del Mes	2.047,52		
Monto Aporte del Empleador (2%)		40,95	
Monto Aporte del Trabajador (1%)		20,48	
Rendimiento a cargo del patrono		0,00	

Cancele el monto "Total a Pagar" dentro de los cinco (5) primeros días hábiles del mes, en Efectivo o Cheque del mismo Banco	Total a Pagar	61,43
--	----------------------	--------------



PARA USO DEL OPERADOR FINANCIERO

2517/200003
mes/07

Menú Principal

Inicio
Quiénes Somos
Infraestructura Hidráulica
Gestión Comunal
El Agua en Nuestra Vida
Contratación pública
Proveedores
Resolución de Tercero
Biblioteca
GPSAOS
Mapa del Sitio

Express

Número de Usuario

Contraseña

Recordarme ☐

Iniciar sesión

¿Olvidó la contraseña?

¿Olvidó el nombre de usuario?

Videos



Reporte



CONSULTA DE SALDO

CONSULTA DE SALDO	
RUC	8029925
CLIENTE	ELITEHAB
DEUDA TOTAL (IMP)	573,00

mispagosprovincial.com

Busca

Bus

oti



Car



col

ebone
2000-2
Avila

col

Tarifa
Nivel
Conte

En



RECIBO

Nº DE RECIBO: **976231175**

RIF: J-07013380-5

Fecha: **18/07/2013**

PAGO DE ELECTRICIDAD DE CARACAS

Código Cuenta Cliente Afectada:
Número de Contrato:
Monto:
Resultado:

0134**.***.***3002305**
1000007099910
177,85
Operación Exitosa.



25/7/210004
mes 07/13

RECIBO

Nº DE RECIBO: **T976229760**

RIF: J-07013380-5

Fecha: **18/07/2013**

PAGO ELECTRICIDAD CARACAS

Código cuenta cliente debitada:

0134**.***.***3002305**

Nº Contrato:

1000007120013

Monto:

203,10

Concepto:

pago Luz mes jul2013

Resultado:

Operación Exitosa.

2517/300015



RELACION DE CAJA CHICA

La presente relacion de facturas correspondiente a los gastos de las Residencias Elite MAR efectuado en el mes JUNIO igualmente les agradezco se sirvan efectuar la reposicion correspondiente; anexamos las facturas originales, pagadas, selladas y firmada por la junta.

Favor emitir el cheque a nombre de:

ELIZABETH PERRY

#	# Facturas	Descripcion del Gasto	Monto Bsf.
1	154424	3 BOMBILOS 26 W	307,77
2	237326	30 BOMBILOS 15 W	650,05
3	000115	03 CILINDRO CISA	180,00
4	—	PAGO CESTA TICKETS JUNIO	503,50
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Total Gastos 1641,32

Nombre ELIZABETH PERRY
Apto 3-A

Nombre
Apto

Junta de Condominio
RESIDENCIA ELITE MAR

FACTURA

FACTURA: 00237326
 FECHA: 01-07-2013 HORA: 14:24

10 x Bs 58,04
 bombillo startluz 15W
 (REF: 0400020)
 (Recibido: 650,00)
 (Vuelto: 0,00)

BI G (12,00%) Bs 580,40
 IVA G (12,00%) Bs 69,65

TOTAL Bs 650,05
 EFECTIVO Bs 650,00
 EFECTIVO Bs 0,05
 MH Z1B8016127

Supermercado Roca Azul, C.A.
 Direccion Fiscal: Av. Bermudez con Calle
 Miranda, Nro. 20, Sector 4 Esquinas
 Direccion Comercial: Boulevard Monte
 Carlo con Av. Cannes, Local Nro. 7-AS
 Urb. Palmar Este, Caraballeda
 Telf. 0212-355.84.35. / 355.91.56.

FACTURA

FACTURA: 00154424
 FECHA: 01-07-2013 HORA: 14:17

1,120 x Bs 57,00
 PECHUGA DE POLLO (E) Bs 63,84
 0,500 x Bs 100,00
 PULPA NEGRA MOLIDO (E) Bs 50,00
 0,514 x Bs 110,00
 CHULETA DE COCHINO (E) Bs 56,54
 3 x Bs 102,50
 BOMBILLO TUNISRAM 26W Bs 307,77
 (REF: 0154429)

EXENTO (E) Bs 170,38
 BI G (12,00%) Bs 307,77
 IVA G (12,00%) Bs 36,93

TOTAL Bs 515,08
 Efectivo Bs 515,08
 Sucursal 2
 MH Z1B8014009



Cerrajería

Jose A. Asuaje A.

Junta de Condominio
RESIDENCIA ELITE MAR

F.P.

NOTA DE CONTADO

RIF: V-105771180-7

Asuaje Arocenas, Jose Alfredo

EMERGENCIAS LAS 24 HORAS

Auto-cerrajería

Servicio a Domicilio**— 000115**

Calle Cotoperi entre calles El Rio y La Liria. casa S/N Sector Quenepe / Maiquetia Zona Postal 1160 Telf.: (0424) 148.0137

Nombre o Razón Social:	Fecha de Emisión: 06-06-13
Domicilio Fiscal:	RIF / C.I.:
	Teléfonos:

CANTIDAD	CONCEPTO O DESCRIPCION	PRECIO VENTA UNITARIO	TOTAL
01	cilindro gas	180	180

Jose A. Asuaje
 RIF: V-105771180


300015

Recibo

Yo XIONARA TORRES, C.C.N: 5.806.311
he recibido de la JUNTA DE CONDOMINIO Res. ELITE MAR, LA CANTIDAD DE
QUINIENTOS TRES CON 50/100 (Bs 503,10)
POR CONCEPTO DE PAGO DE CESTA
TICKET'S CORRESPONDIENTE AL MES
DE JUNIO 2013

CAMACALLA, 01 JULIO 2013

Recibe conforme


XIONARA TORRES
C.C.N 5.806.311

Junta de Condominio
RESIDENCIA ELITE MAR


ORIGINAL



José Nelson Guerrero Hernández

RIF: E-83670048-4

Mantenimiento de Piscinas - Jardines
Pintura y Otros - Trabajos Garantizados

Avenida Circunvalación, Edif. Residencia,
Cursus, Piso P.B., Apartamento Cursus,
Sector Caraballeda, Estado Vargas.
Teléfono: (0412) 259.89.83

FACTURA

Nº 0002

LUGAR Y FECHA DE EMISION

CARABALLEDA

DIA MES AÑO
15 07 2013

Cliente o Razón Social:

RES: Elite mar.

Dirección Fiscal:

Tanagvarena

RIF.:

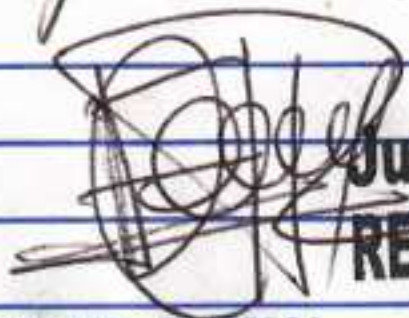
Teléfonos:

Orden de Entrega/Guía de Despacho
Nº del

CONDICIONES DE PAGO:

☐ Contado ☐ Crédito

Nº CONTROL 00- 0002

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	TOTAL
	Mantenimiento de la piscina correspondiente al mes de: Julio		800.-
1	Un pote de soda		300.-
 <p>Junta de Condominio RESIDENCIA ELITE MAR</p>			

CONTRIBUYENTE FORMAL

ORIGINAL

TOTAL Bs.

1.100.-

FORMA DE PAGO: ☐ EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐ TARJETA DE CREDITO ☐ TARJETA DE DEBITO

Nº

RECIBIDO

23/07/13

☐ OTRO:

Av. Guaiquerí Qta. ACUARIUS Urb. Caribe
Caraballeda. (0212)311.75.96 Cel.: (0414)278.42.09

Fecha de Emisión	Día	Mes	Año
	14	06	2017

CONTROL 00- — 002162

Condiciones de Pago:

Impreso por: DISTRIBUIDORA E IMPRESOS VENPAPEL, C.A. - RIF: J-30533045-0 - Teléfono: 860.32.12 - Providencia de Autorización No. SENIAT/01/00495 de Fecha 04/03/2008. Según Providencia 0591 y 0592 No. De Control desde 00-002001 Hasta 00-002500 Fecha de Impresión: 10/11/2011 - Región Capital