

Original - ACC  
 Copia - Asoc. de Empleados  
 Copia - Sistema de Retiro  
 Copia - Agencia

RHUM

\_\_\_\_\_  
 Agencia

\_\_\_\_\_  
 Dirección

**PAGO GLOBAL**

|              |         |                   |
|--------------|---------|-------------------|
| CT           | Agencia | Núm. de Documento |
| NE           |         |                   |
| Sueldo Bruto |         |                   |
|              |         |                   |

|                    |     |     |                       |                     |    |
|--------------------|-----|-----|-----------------------|---------------------|----|
| Nombre             |     |     | Seguro Social         |                     |    |
| Fecha NE           |     |     | Clave de Pago*        | Período de Servicio |    |
| Mes                | Día | Año |                       | Del                 | Al |
| Nombre del Cónyuge |     |     | Seguro Social Cónyuge |                     |    |
|                    |     |     |                       |                     |    |

| Descripción                 | Account Code          | Importe        | Tipo Cta.      | Asig. | Año Pres.          | Fondo | Agencia | Prog. | Aportación Federal |
|-----------------------------|-----------------------|----------------|----------------|-------|--------------------|-------|---------|-------|--------------------|
| <b>PAGO TOTAL</b>           |                       |                |                |       |                    |       |         |       |                    |
| <b>DEDUCCIONES</b>          |                       | <b>Cod.Ded</b> | <b>Importe</b> |       | <b>Comentarios</b> |       |         |       |                    |
| Contribución Sobre Ingresos | - Adeudado            | 80-013         |                |       |                    |       |         |       |                    |
|                             | - Corriente           |                |                |       |                    |       |         |       |                    |
| Seguro Social               |                       |                |                |       |                    |       |         |       |                    |
|                             | - Medicare            |                |                |       |                    |       |         |       |                    |
|                             | - Choferil            | 78-001         |                |       |                    |       |         |       |                    |
| Préstamos                   | Asociación            |                |                |       |                    |       |         |       |                    |
|                             | - Empleados E.L.A.    | 57-000         |                |       |                    |       |         |       |                    |
|                             | Retiro - (a) Personal | 71-000         |                |       |                    |       |         |       |                    |
|                             | - (b) Hipotecario     | 31-000         |                |       |                    |       |         |       |                    |
|                             | - (c) Cultural        | 41-000         |                |       |                    |       |         |       |                    |
|                             | Maestros -            |                |                |       |                    |       |         |       |                    |
|                             | Judicatura -          |                |                |       |                    |       |         |       |                    |
| ASUME                       |                       |                |                |       |                    |       |         |       |                    |
| CRIM                        |                       | 68-014         |                |       |                    |       |         |       |                    |
|                             | - Emite Cheque        |                |                |       |                    |       |         |       |                    |
|                             | - No Emite Cheque     |                |                |       |                    |       |         |       |                    |

Paga Neta

| APORTACION PATRONAL | Cod.Ded    | Importe | Cuenta | Descripción |
|---------------------|------------|---------|--------|-------------|
| Seguro Social       |            |         | E6410  |             |
|                     | - Medicare |         | E6420  |             |
|                     | - Choferil |         | E6410  |             |

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Otros Débitos  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otros Créditos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Emiten cheques

|   |  |          |                                      |
|---|--|----------|--------------------------------------|
| CERTIFICO que esta nómina está correcta en todas sus partes; que los descuentos se han hecho de acuerdo con las leyes y reglamentos aplicables; que las cuentas a cargarse y a acreditarse están correctas; que los servicios que por este comprobante se registran fueron prestados a la Organización contra la cual autorizo el pago. | <b>PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE HACIENDA</b> |          |                                      |
|   | Aprobado por:                                |          |                                      |
|   | _____<br>Nombre y Firma                      |          |                                      |
|   | _____<br>Título                              |          |                                      |
| Fecha   | Nombre y Firma Jefe Agencia o su Rep. Aut.   | Teléfono | Fecha      Teléfono      Núm. Cheque |

|                 |                                |                                |                              |
|-----------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| *CLAVE DE PAGO: | VSG - (Vacaciones Suma Global) | ESG - (Enfermedad Suma Global) | TCR - (Tiempo Compensatorio) |
|-----------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|