Modelo SC 800.2
7 de julio de 2026

Gobierno de Puerto Rico

Original – AFP
Copia – Asoc. de Empleados
Copia – Sistema de Retiro
Copia – Agencia
IntegraPR

Agencia

Dirección

PAGO GLOBAL

CT	Agen	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	Fondo	Agencia	Centro Costo	Prog. (PAS)	Año Pres.	Asig.	Cuenta	Proyecto	Inter Fondo
PAGO TOTAL											

DEDUCCIONES		Cod.Ded.	Importe	Comentarios
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			611090	
- Medicare			611093	
- Choferil			611094	

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.

Fecha | Nombre y Firma Jefe Agencia o su Rep. Aut. | Teléfono

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE HACIENDA

Aprobado por:

Nombre y Firma

Título

Fecha | Teléfono | Núm. Cheque

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

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.