

**NÓMINA CONTRATADA MES SEPTIEMBRE 2020 CON REL. DEPENDENCIA**

Nombre	Cargo	Departamento	Status	Fecha de inicio		Sueldo
				Desde	Hasta	
ÁNGEL ÁLVAREZ RODRÍGUEZ	FOTÓGRAFO	DIRECCIÓN TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN	CONTRATADO	1/6/2020	1/6/2021	70,000.00
RAMON BAUTISTA BLANCO	MENSAJERO INTERNO	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CONTRARADO	1/07/2020	1/07/2021	26,250.00
FELIPE FEDERICO GARCIA SERRA	DISEÑADOR GRAFICO	DIRECCIÓN GRÁFICA Y DIGITAL	CONTRATADAO	1/07/2020	01/01/2021	50,000.00
AMEL ANIBAL RICART GUZMAN	NARRADOR	DIRECCION DE PRODUCCION COMUNICACIONAL	CONTRATADO	01/7/2020	01/07/2021	50,000.00
MONTO GENERAL					TOTAL	196,250.00

SASP

2 / 2  
14/09/2020, 15:37:53

## Reporte de Nómina

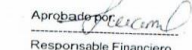
177789 - 01/09/2020 - 1 - Normal - Dirección General de Comunicaciones - Aprobada  
 CONCEPTO PAGO SUELDO 000004 - CONTRATADO EN PRUEBA CORRESPONDIENTE AL MES SEPTIEMBRE 2020

Capítulo: 0201    Dependencia: 06    DAF: 01    UE: 0002    Programa: 11    Subprograma: 02    Proyecto: 0    Actividad: 0001    Cuenta: 2.1.1.2.01    Fondo: 0100

Total General	Cargo	Sueldo Bruto	Otros Ing.	Total Ing.	AFP	ISR	SFS	Otros Desc.	Total Desc.	Neto
Total general:	4	196,250.00	0.00	196,250.00	5,632.38	9,076.48	5,966.00	100.00	20,774.86	175,475.14

Concepto	Codigo SIGEF	Beneficiario	Monto
500-01 - AFP	02003		5,632.38
500-02 - Impuesto Sobre la Renta	02001	43014945400 - Tesorería Seguridad Soc (RECC)	9,076.48
500-03 - Seguro de vida (INAVI)	03004	43014946200 - Instituto de Aux. y Vivienda	100.00
510-02 - Seguro Familiar de Salud	03007	43014945400 - Tesorería Seguridad Soc (RECC)	5,966.00
900-01 - Aporte Fondos de Pensiones			13,933.75
900-02 - Aporte Seguro de Riesgo Laborales			1,981.96
900-03 - Aporte Seguro Familiar de Salud			13,914.13

Firmado Por:   
 Responsable de Nómina  
**Amarilys Mejía**

Aprobado por:   
 Responsable Financiero  
**Lilliam O. Méndez**

Aprobado por:   
 Responsable Institución  
**Milagros Germán**



Revisado por:  
 Servicios Personales CGR

Aprobado por:  
 Contralor General

Firmas OPCIONALES, según aplique:

Aprobado por: \_\_\_\_\_  
 Responsable Advo. y Financiero de la Institución a la que está adscrita

Aprobado por: \_\_\_\_\_  
 Responsable de la Institución a la que está adscrita

