

Reporte de Nómina

Argumentos: [Nomina: 29704 - 01/06/2017 - 1 - - Normal - - CONSEJO NACIONAL PARA EL VIH Y EL SIDA - Bloqueada; Planta: 000013 - CONTRATADOS 10%]

CONCEPTO PAGO SUELDO 000013 - CONTRATADOS 10% CORRESPONDIENTE AL MES JUNIO 2017 Subprograma: 0 Proyecto: 0 Actividad: 0015 Cuenta: 2.1.1.2.01 Fondo: 0100
Capítulo: 0207 SubCapítulo: 01 DAF: 01 UE: 0007 Programa: 13

Nombre	Cargo	Cedula	Tarjeta	Ingreso Bruto	Otros Ing.	Total Ing.	AFP	ISR	SFS	Otros Desc.	Total Desc.	Neto
CONSEJO NACIONAL PARA EL VIH Y EL SIDA (TR)												
ERIKA JULISSA SUERO FELIZ	ASESORA CONS. JURIDICA	00-001-1258826-4	00000116	60,000.00	0.00	60,000.00	0.00	6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	54,000.00
NELSON BELISARIO BATISTA	ASESOR MEDICO	00-001-0116930-8	00000134	129,025.00	0.00	129,025.00	0.00	12,902.50	0.00	0.00	12,902.50	116,122.50
MERCEDES LOURDES CADIZ ALONSO	ASESOR COMUNICACION	00-001-0064846-8	00000170	75,000.00	0.00	75,000.00	0.00	7,500.00	0.00	0.00	7,500.00	67,500.00
Subtotal :	3			264,025.00	0.00	264,025.00	0.00	26,402.50	0.00	0.00	26,402.50	237,622.50
Total por Programacion:	3			264,025.00	0.00	264,025.00	0.00	26,402.50	0.00	0.00	26,402.50	237,622.50

Concepto	Codigo SIGEF	Beneficiario	Monto
500-02 - Impuesto sobre la renta	02001	49999998400 - COLECTOR DE RENTAS INTEI	26,402.50

Reporte de Nómina

29704 - 01/06/2017 - 1 - - Normal - - CONSEJO NACIONAL PARA EL VIH Y EL SIDA - Bloqueada
CONCEPTO PAGO SUELDO 000013 - CONTRATADOS 10% CORRESPONDIENTE AL MES JUNIO 2017

Capítulo: 0207 Dependencia: 01 DAF: 01 UE: 0007 Programa: 13 Subprograma: 0 Proyecto: 0 Actividad: 0015 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:	3	264,025.00	0.00	264,025.00	0.00	26,402.50	0.00	0.00	26,402.50	237,622.50

Concepto	Codigo SIGEF	Beneficiario	Monto
500-02 - Impuesto sobre la renta	02001	49999998400 - COLECTOR DE RENTAS INTEI	26,402.50

Preparado Por: _____

Responsable de Nómina _____

Aprobado por: _____

Responsable Financiero _____

Aprobado por: _____

Responsable Institución _____

Revisado por: _____

Servicios Personales CGR _____

Aprobado por: _____

Contralor General _____