



BIBLIOTECA NACIONAL PEDRO HENRIQUEZ UREÑA
NÓMINA COMPENSACIÓN POR SERVICIO DE SEGURIDAD
abr-23



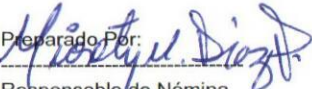
						Seguridad Social					
COD.	Nombre y Apellido	Funciones	ESTATUS	Genero	Ingreso Bruto	AFP (2.87)	SFS (3.04)	Impuesto Sobre Renta	Otros Descuentos	Total de Descuentos	Sueldo Neto
	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD MILITAR- BNPHU										
1	MILITAR 036	ENCARGADO (A)	PERSONAL DE VIGILANCIA	M	95,000.00	-	-	12,332.87	-	12,332.87	82,667.13
2	MILITAR 040	CHOFER	PERSONAL DE VIGILANCIA	M	25,200.00	-	-	-	-	-	25,200.00
3	MILITAR 027	VIGILANTE	PERSONAL DE VIGILANCIA	F	21,000.00	-	-	-	-	-	21,000.00
4	MILITAR 053	SEGURIDAD MILITAR	PERSONAL DE VIGILANCIA	F	19,943.83	-	-	-	15,047.78	15,047.78	4,896.05
5	MILITAR 061	VIGILANTE	PERSONAL DE VIGILANCIA	M	18,200.00	-	-	-	-	-	18,200.00
6	MILITAR 063	VIGILANTE	PERSONAL DE VIGILANCIA	M	18,000.00	-	-	-	-	-	18,000.00
7	MILITAR 069	VIGILANTE	PERSONAL DE VIGILANCIA	M	15,985.00	-	-	-	-	-	15,985.00
	Subtotal	7			213,328.83	-	-	12,332.87	15,047.78	27,380.65	185,948.18

Reporte de Nómina

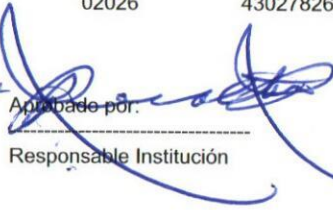
299129 - 01/04/2023 - 1 - - Normal - - BIBLIOTECA NACIONAL PEDRO HENRIQUEZ UREÑA - Simulada
CONCEPTO PAGO SUELDO 000007 - PERSONAL DE VIGILANCIA CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL 2023

Total General	Cargo	Sueldo Bruto	Otros ing.	Total ing.	AFP	ISR	SFS	Otros Desc.	Total Desc.	Neto
Total general:	7	213,328.83	0.00	213,328.83	0.00	12,332.87	0.00	15,047.78	27,380.65	185,948.18

Concepto	Codigo SIGEF	Beneficiario	Monto
500-02 - Impuesto Sobre la Renta	02001	49999998400 - Colector de Rentas Internas	12,332.87
500-05 - Servicios Funerarios (INAVI)	03005	43014946200 - Instituto de Aux. y Vivienda	220.00
500-50 - Ahorro y Credito (COOPNAMA)	01003	40104703900 - Cooperativa de Maestros	14,727.78
503-86 - Asociacion de Servidores Publicos de BNPHU	02026	43027826200 - Asoc. Serv. Publicos de BNPHU	100.00

Preparado Por: 
Responsable de Nómina

Aprobado por: 
Responsable Financiero

Aprobado por: 
Responsable Institución

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