

Universidad de Puerto Rico en Humacao

Departamento/Oficina

Nómina Número:	
Fecha	

Nómina de Jornales de: Personal Irregular Estudiantes

Periodo

Título de la Cuenta	Número de Cuenta	Total

1. Núm	2. Nombre	3. Puesto / Clasif.	4. Num Seguro Social	5. Sem terminada en						6. Total Horas	7. Horas Reg		8. Horas Extras		9. Total Devengado	10. Deducciones			11. Total Total Deduc	12. Total Neto Dev.
				Días	Horas	Horas	Jornal	Horas	Jornal		SS	Otras	O							
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				

Certificamos que esta nómina es correcta; que los individuos aquí mencionados han prestado los servicios en el sitio y fecha arriba indicadas, que no hemos recomendado el pago de los servicios aquí incluidos en ninguna nómina anterior, y que la línea y página a continuación indicadas son las últimas utilizadas en esta nómina:

Línea		Página	
Supervisor(a) Inmediato		Fecha	
Decano(a), Jefe de Oficina o su Representante Autorizado		Fecha	

Llénese si es Nómina de Personal Irregular

Certifico que las personas relacionadas en esta nómina han sido nombradas y empleadas de acuerdo con la ley y reglamentación aplicables y que los tipos de compensaciones o jornales están correctas.

Director(a) Oficina de Personal	Fecha
---------------------------------	-------

Llénese si es Nómina de Estudiantes

Certifico que las personas relacionadas en esta nómina son estudiantes de la Universidad de Puerto Rico: que han sido nombradas y empleadas de acuerdo con la ley y los reglamentos aplicables; que los tipos de jornales en cada caso son los correspondientes de acuerdo con la reglamentación vigente.

Director(a) Of Servicios Sociales	Fecha
Aprobado por:	
Decano(a) de Estudiantes o su Representante Autorizado	Fecha

Para uso de la Oficina de Contabilidad

Cifra de la Cuenta:	Cómputos:
Exac., leg. y dist. de objetos:	Firmas:
Certifico que esta nómina ha sido debidamente examinada, que el pago no ha sido efectuado previamente y que es un cargo correcto a la asignación o fondo que se indica.	
Decano(a), Jefe de Oficina o su Representante Autorizado	Fecha

Certifico que estoy autorizado(a) a efectuar desembolsos por el concepto descrito en este documento: que los saldos en mi poder de la cuenta anticipos a efectuarse eran suficientes para hacer el pago: que realicé el pago en efectivo.

Mediante los cheques números _____ al _____

Oficial Pagador	Fecha
-----------------	-------