



## Formulario de Cambio de Compensación para Múltiples Empleados (Para uso del Patrono)

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PATRONO:** \_\_\_\_\_

**Tenga en cuenta que cualquier cambio en el salario y los montos de las contribuciones se ingresará el primer día del mes siguiente a la fecha de entrada en vigor del salario.**

### INFORMACIÓN DEL PATRONO

Nombre del Patrono: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL EMPLEADO

Número de identificación del Miembro: \_\_\_\_\_

Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre): \_\_\_\_\_

Salario: \$ \_\_\_\_\_ Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Contribuciones del patrono: \_\_\_\_\_% Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Número de identificación del Miembro: \_\_\_\_\_

Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre): \_\_\_\_\_

Salario: \$ \_\_\_\_\_ Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Contribuciones del patrono: \_\_\_\_\_% Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Número de identificación del Miembro: \_\_\_\_\_

Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre): \_\_\_\_\_

Salario: \$ \_\_\_\_\_ Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Contribuciones del patrono: \_\_\_\_\_% Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Número de identificación del Miembro: \_\_\_\_\_

Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre): \_\_\_\_\_

Salario: \$ \_\_\_\_\_ Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Contribuciones del patrono: \_\_\_\_\_% Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Número de identificación del Miembro: \_\_\_\_\_  
Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre): \_\_\_\_\_  
Salario: \$ \_\_\_\_\_ Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Contribuciones del patrono: \_\_\_\_\_% Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

Número de identificación del Miembro: \_\_\_\_\_  
Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre): \_\_\_\_\_  
Salario: \$ \_\_\_\_\_ Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Contribuciones del patrono: \_\_\_\_\_% Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

Número de identificación del Miembro: \_\_\_\_\_  
Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre): \_\_\_\_\_  
Salario: \$ \_\_\_\_\_ Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Contribuciones del patrono: \_\_\_\_\_% Fecha de vigencia del salario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

**ACUERDO DEL PATRONO**

En nombre del patrono, el abajo firmante acuerda hacer pagos al Pension Boards para los miembros declarado, sobre la base de la fecha efectiva y los datos salariales indicados.

Firma oficial: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_