

La Oficina del Comisionado Laboral de California

Talón de pago (por hora)

Nombre y dirección del empleador

Nombre del empleado

Cantidad de pago
Horas trabajadas
Ingresos

Pago de horas extras

Ingresos totales
Total de deducciones
Ingresos después de deducciones

Ausencia por enfermedad:
24.00 Horas disponibles

Número de seguridad social
Pago por hora
Periodo de pago

Deducciones de impuestos,
cuidado médico y pensión de retiro

Cantidad de deducciones

SMITH AND COMPANY, INC. 123 West Street Smalltown, CA 98765				
EMPLOYEE Johnson, Bob		SOCIAL SECURITY NO. XXX-XX-6789	PAY RATE 18.00 regular 27.00 overtime	PAY PERIOD 1/7/XX to 1/13/XX
EARNINGS	HOURS	AMOUNT	DEDUCTIONS	AMOUNT
Regular	40.00	720.00	Federal W/H	60.45
Overtime	2.00	54.00	FICA	47.99
			Medicare	11.22
			CA State W/H	10.04
			CA State DI	6.19
			401k	77.40
GROSS EARNINGS:		774.00		
TOTAL DEDUCTED:		213.29		
NET EARNINGS:		560.71		
SICK LEAVE: 24.00 HOURS AVAILABLE				

Ejemplo de un comprobante de pago (talón de pago) para un trabajador pagado por hora.
Según artículo 226(a) del Código Laboral.