



John Smith
123 Home Address
City, State 12345

Confidential Information Enclosed

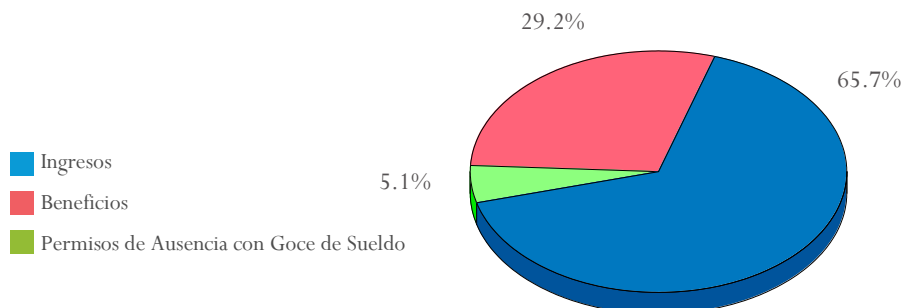
Informe del Total de Compensaciones y Beneficios Para el Año 2016

Your Company tiene el agrado de brindarle este informe personalizado de beneficios.

Como muestran las cifras, su compensación total es mucho más que el salario en sí. Así como en años anteriores, este año los costos por beneficios a cargo de la empresa alcanzan un porcentaje muy significativo de sus ingresos. Más importante aun, este informe indica de qué manera los beneficios le ofrecen una seguridad económica en la actualidad y también para el futuro. Muchos de estos programas ofrecen una protección y una seguridad que pocos podríamos afrontar por nuestra cuenta. Por supuesto, como algunos de estos beneficios se calculan en función del salario y la antigüedad en el empleo, el valor se incrementará según aumente su salario y tenga mayor antigüedad.

Trabajamos constantemente para brindarle un paquete de beneficios competitivo en nuestro rubro y nuestra comunidad. Agradecemos su continua lealtad y dedicación.

	<u>company cost</u>
Su ingreso anual actual	\$39,172.22
Bonificación 2015	\$400.00
<i>los ingresos totales</i>	<i>\$39,572.22</i>
Médico	\$8,498.04
Dental	\$818.64
Seguro de vida	\$96.00
Incapacidad de Corto Plazo	\$135.60
Discapacidad a largo Plazo	\$219.36
Seguridad Social y Medicare	\$2,905.41
Por desempleo (estatal y federal)	\$227.00
Compensación a trabajadores	\$123.00
Contribución anual estimada	\$1,175.17
<i>beneficios totales</i>	<i>\$14,198.22</i>
<i>Valor de su Paquete de Compensación Total</i>	<i>\$53,770.44</i>





El Seguro

Médico

su elección médica actual HDHP - familiar
costo médico anual pagado por usted \$8,498.04

Dental

su elección dental actual familiar
costo dental anual pagado por usted \$818.64

Seguro de Vida

Para prever el bienestar de sus dependientes, Your Company le brinda un seguro de vida grupal sin costo alguno para usted.

Su beneficio de seguro de vida es de \$80,000.00

Discapacidad Protección de los Ingresos

Incapacidad de Corto Plazo - Tras 14 días de incapacidad, puede tener derecho a recibir un beneficio semanal equivalente al 60% de su salario, hasta un máximo de \$1,000 semanales, menos otros beneficios de ingresos. Este plan se le ofrece sin costo alguno para usted.

beneficio estimado semanal \$452.00

Incapacidad de largo plazo - Tras 90 días de incapacidad, puede tener derecho a recibir un beneficio mensual equivalente al 60% de su salario, hasta un máximo de \$5,000 mensuales, menos otros beneficios de ingresos. Este plan se le ofrece sin costo alguno para usted.

beneficio mensual estimado \$1,958.60

Sobre Este Informe

Este informe es sólo un resumen. Los beneficios reales se determinan únicamente en función de la documentación de los planes que proporciona el prestador de cada plan. En caso de que existiera alguna discrepancia entre este informe y los documentos del plan, prevalecerán los documentos del plan.

Retiro

El Plan 401(k) de Your Company alienta a los empleados a ahorrar para la jubilación mediante deducciones de nómina antes de la aplicación de impuestos. Es posible contribuir hasta \$18,000 dólares de su compensación del año 2016. Your Company hará un aporte de \$0,50 por cada \$1,00 que usted contribuya, hasta el primer 6% de su contribución. Tiene la posibilidad de invertir las contribuciones en diversas opciones de inversión.

Siempre se le adjudicará el 100% de las contribuciones del empleado y del empleador. Si desea obtener más detalles, consulte el resumen del plan.

su contribución actual	6%
Su contribución anual estimada	\$2,350.33
Contribución anual estimada de Company	\$1,175.17

Permisos de Ausencia con Goce de Sueldo

Your Company reconoce el valor de descansar del trabajo. Pago de tiempo libre se adjudican en función de sus años de servicio. Además, Your Company contempla 8 días feriados por año. .

	Nº de Días Anuales	Valor en Dólares
pago de tiempo libre	10.0	\$1,506.62
Feridos	8.0	\$1,205.30
Fiesta Flotante	1.0	\$150.66

Valor total de permisos de ausencia: \$2,862.58
(Incluido como parte del ingreso anual actual)

Programas Adicionales y Beneficios Voluntarios

Otros planes de seguros voluntarios están disponibles a través de deducciones de nómina. Por favor consulte el documento del plan para los detalles y requisitos de elegibilidad de cada plan.

voluntary life	incrito
spouse life	incrito
dependent life	no incrito
cancer insurance	incrito
accident insurance	no incrito
health savings account	incrito
dependent FSA	no incrito