Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**1**

Nombre: **YEINY MARCELA LUNA MONA**
Identificación: **1110462012**
Cargo: **Auxiliar de enfermeria**
Salario básico: **$1,012,026.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,012,026.00	Fondo de salud	0	$ 40,481.04
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 106,454.00	Fondo de pensión	0	$ 40,481.04
Total Ingresos		**$ 1,118,480.00**	**Total Deducciones**		**$ 80,962.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,037,517.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**2**

Nombre: **LIZZET DAHYHANA MENDEZ MUÑOZ**
Identificación: **1110462898**
Cargo: **Auxiliar de enfermeria**
Salario básico: **$1,012,026.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,012,026.00	Fondo de salud	0	$ 41,535.23
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 106,454.00	Fondo de pensión	0	$ 41,535.23
Horas extras diurnas 125%	5	$ 26,354.84			
Total Ingresos		**$ 1,144,834.00**	**Total Deducciones**		**$ 83,070.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,061,764.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**3**

Nombre: **LUISA MARIA NAVARRETE ZARATE**
Identificación: **1110561261**
Cargo: **Auxiliar de enfermeria**
Salario básico: **$1,012,026.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,012,026.00	Fondo de salud	0	$ 41,429.81
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 106,454.00	Fondo de pensión	0	$ 41,429.81
Horas extras diurnas 125%	4.5	$ 23,719.36			
Total Ingresos		**$ 1,142,199.00**	**Total Deducciones**		**$ 82,859.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,059,339.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**4**

Nombre: **VICKY ROCIO MORENO VAQUERO**
Identificación: **1069723326**
Cargo: **Auxiliar de enfermeria**
Salario básico: **$1,012,026.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,012,026.00	Fondo de salud	0	$ 41,324.40
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 106,454.00	Fondo de pensión	0	$ 41,324.40
Horas extras diurnas 125%	4	$ 21,083.88			
Total Ingresos		**$ 1,139,563.00**	**Total Deducciones**		**$ 82,648.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,056,915.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**5**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

Nombre: **PAULA KATHERINE GALINDO VALDES**
Identificación: **1234644569**
Cargo: **Auxiliar de enfermeria**
Salario básico: **$1,012,026.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,012,026.00	Fondo de salud	0	$ 40,481.04
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 106,454.00	Fondo de pensión	0	$ 40,481.04
Total Ingresos		**$ 1,118,480.00**	**Total Deducciones**		**$ 80,962.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,037,517.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**6**

Nombre: **TIFANY CHIRLEY LOZANO RUBIO**
Identificación: **1110587478**
Cargo: **Auxiliar de enfermeria**
Salario básico: **$1,012,026.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	28	$ 944,557.60	Fondo de salud	0	$ 40,481.04
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	28	$ 99,357.07	Fondo de pensión	0	$ 40,481.04
Incapacidad por enfermedad general al 100%	2	$ 67,468.40			
Total Ingresos		**$ 1,111,383.00**	**Total Deducciones**		**$ 80,962.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,030,420.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**7**

Nombre: **JOSE LUIS ANDRADE BURITICA**
Identificación: **1007372095**
Cargo: **Auxiliar de enfermeria**
Salario básico: **$908,526.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 908,526.00	Fondo de salud	0	$ 38,044.53
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 106,454.00	Fondo de pensión	0	$ 38,044.53
Horas extras nocturnas 175%	5	$ 33,123.34			
Horas extras diurnas 125%	2	$ 9,463.81			
Total Ingresos		**$ 1,057,567.00**	**Total Deducciones**		**$ 76,089.00**

NETO A PAGAR	**$ 981,478.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**8**

Nombre: **KAROL TATIANA ESGUERRA RIAÑO**
Identificación: **1006118846**
Cargo: **Auxiliar de enfermeria**
Salario básico: **$1,012,026.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,012,026.00	Fondo de salud	0	$ 41,324.40
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 106,454.00	Fondo de pensión	0	$ 41,324.40
Horas extras diurnas 125%	4	$ 21,083.88			
Bonificaciones ocasionales	0	$ 400,000.00			
Total Ingresos		**$ 1,539,563.00**	**Total Deducciones**		**$ 82,648.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,456,915.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**9**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

Nombre: **LUZ ANGELA RODRIGUEZ PAÑUELA**
Identificación: **52749601**
Cargo: **Fonoaudiologa**
Salario básico: **$1,908,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,908,000.00	Fondo de salud	0	$ 76,320.00
			Fondo de pensión	0	$ 76,320.00
Total Ingresos		**$ 1,908,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 152,640.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,755,360.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**10**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

Nombre: **MARIA CAROLINA MOSCOSO ESQUIVEL**
Identificación: **65772332**
Cargo: **Bacteriologa**
Salario básico: **$2,158,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 2,158,000.00	Fondo de salud	0	$ 92,614.17
Horas extras diurnas 125%	14	$ 157,354.17	Fondo de pensión	0	$ 92,614.17
Total Ingresos		**$ 2,315,354.00**	**Total Deducciones**		**$ 185,228.00**

NETO A PAGAR	**$ 2,130,125.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**11**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

Nombre: **LEIDY KATHERINE CORRALES SANCHEZ**
Identificación: **1110492061**
Cargo: **Lider Talento Humano**
Salario básico: **$1,908,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,908,000.00	Fondo de salud	0	$ 76,320.00
			Fondo de pensión	0	$ 76,320.00
	Total Ingresos	**$ 1,908,000.00**		**Total Deducciones**	**$ 152,640.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,755,360.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**12**

Nombre: **MARY CAROLINA CAMPO HERNANDEZ**
Identificación: **55221644**
Cargo: **Optometra**
Salario básico: **$3,317,500.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 3,317,500.00	Fondo de salud	0	$ 132,700.00
			Fondo de pensión	0	$ 132,700.00
Total Ingresos		**$ 3,317,500.00**	**Total Deducciones**		**$ 265,400.00**

NETO A PAGAR	**$ 3,052,100.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**13**

Nombre: **KAREN LORENA BERMEO VARGAS**
Identificación: **1110453178**
Cargo: **Psicologia**
Salario básico: **$1,908,000.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	28	$ 1,780,800.00	Fondo de salud	0	$ 76,320.00
Incapacidad por enfermedad general al 100%	2	$ 127,200.00	Fondo de pensión	0	$ 76,320.00
Total Ingresos		**$ 1,908,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 152,640.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,755,360.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**14**

Nombre: **MAYRA DANIELA PRIETO PACHECO**
Identificación: **1106790934**
Cargo: **Auxiliar Red Nacional**
Salario básico: **$1,012,026.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	11	$ 371,076.20	Fondo de salud	0	$ 40,481.04
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	11	$ 39,033.13	Fondo de pensión	0	$ 40,481.04
Vacaciones disfrutadas	19	$ 640,949.80			
Total Ingresos		**$ 1,051,059.00**	**Total Deducciones**		**$ 80,962.00**

NETO A PAGAR	**$ 970,097.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**15**

Nombre: **NOHORA ISLENY BERNAL CARVAJAL**
Identificación: **1110444767**
Cargo: **Asesor Comercial**
Salario básico: **$1,908,000.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,908,000.00	Fondo de salud	0	$ 76,320.00
			Fondo de pensión	0	$ 76,320.00
			Prestamos	0	$ 21,700.00
Total Ingresos		**$ 1,908,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 174,340.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,733,660.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**16**

Nombre: **CATALINA SILVA SANTACRUZ**
Identificación: **1094898699**
Cargo: **Asesor Comercial**
Salario básico: **$1,908,000.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,908,000.00	Fondo de salud	0	$ 76,320.00
			Fondo de pensión	0	$ 76,320.00
Total Ingresos		**$ 1,908,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 152,640.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,755,360.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**17**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

Nombre: **INGRID YERALDIN FLOREZ MATAJUDIOS**
Identificación: **1110597195**
Cargo: **Auxiliar de Cartera**
Salario básico: **$1,012,026.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,012,026.00	Fondo de salud	0	$ 40,481.04
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 106,454.00	Fondo de pensión	0	$ 40,481.04
Total Ingresos		**$ 1,118,480.00**	**Total Deducciones**		**$ 80,962.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,037,517.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**18**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

Nombre: **LINA MARIA OME MENESES**
Identificación: **65633149**
Cargo: **Contador**
Salario básico: **$1,908,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	13	$ 826,800.00	Fondo de salud	0	$ 33,072.00
			Fondo de pensión	0	$ 33,072.00
Total Ingresos		**$ 826,800.00**	**Total Deducciones**		**$ 66,144.00**

NETO A PAGAR	**$ 760,656.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**19**

Nombre: **GINA PIEDAD DAZA SALAZAR**
Identificación: **65771354**
Cargo: **Fonoaudiologa**
Salario básico: **$1,908,000.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 1,908,000.00	Fondo de salud	0	$ 76,320.00
			Fondo de pensión	0	$ 76,320.00
Total Ingresos		**$ 1,908,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 152,640.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,755,360.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**20**

Nombre: **HAIDIVE RODRIGUEZ ZAMORA**
Identificación: **38256325**
Cargo: **Optometra**
Salario básico: **$2,048,970.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 2,048,970.00	Fondo de salud	0	$ 87,806.90
Horas extras diurnas 125%	13.70	$ 146,202.55	Fondo de pensión	0	$ 87,806.90
Total Ingresos		**$ 2,195,172.00**	**Total Deducciones**		**$ 175,613.00**

NETO A PAGAR	**$ 2,019,558.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**21**

Nombre: **SUGEIDY ALEJANDRA HERRERA MURILLO**
Identificación: **1110602072**
Cargo: **Operaria de Servicios Generales**
Salario básico: **$908,523.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30	$ 908,523.00	Fondo de salud	0	$ 36,340.92
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30	$ 106,454.00	Fondo de pensión	0	$ 36,340.92
Total Ingresos		**$ 1,014,977.00**	**Total Deducciones**		**$ 72,681.00**

NETO A PAGAR	**$ 942,295.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**22**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

Nombre: **LINA MARIA OME MENESES**
Identificación: **65633149**
Cargo: **Contador**
Salario básico: **$1,908,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	17	$ 1,081,200.00	Fondo de salud	0	$ 43,248.00
			Fondo de pensión	0	$ 43,248.00
Total Ingresos		**$ 1,081,200.00**	**Total Deducciones**		**$ 86,496.00**

NETO A PAGAR	**$ 994,704.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **20211101 - 20211130**
Comprobante Número:**23**

Nombre: **GERALDINE BOTIA ROMERO**
Identificación: **1110521071**
Cargo: **Auxiliar de enfermeria**
Salario básico: **$908,526.00**

MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL - MEDISOT S.A.S
Nit 900906289

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	20	$ 605,684.00	Fondo de salud	0	$ 24,227.36
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	20	$ 70,969.33	Fondo de pensión	0	$ 24,227.36
Total Ingresos		**$ 676,653.00**	**Total Deducciones**		**$ 48,454.00**

NETO A PAGAR	**$ 628,198.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.