Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2023/05/01 - 2023/05/30**
Comprobante Número:**658**

Nombre: **BILLER CAMILO IIDA AGUIRRE**
Identificación: **79985830**
Cargo: **Optometra**
Salario básico: **$3,876,000.00**

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

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 3,876,000.00	Fondo de salud	0	$ 181,090.88
Horas extras diurnas 125%	13.00	$ 349,856.00	Fondo de pensión	0	$ 181,090.88
Horas extras nocturnas 175%	8.00	$ 301,416.00			
Total Ingresos		**$ 4,527,272.00**	**Total Deducciones**		**$ 362,181.76**

NETO A PAGAR	**$ 4,165,090.24**

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