# Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2023/05/01 - 2023/05/30**
Comprobante Número:**663**

Nombre: **LUISA MARIA NAVARRETE ZARATE**
Identificación: **1110561261**
Cargo: **Auxiliar de enfermeria**
Salario básico: **$1,160,000.00**

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

| INGRESOS | | | DEDUCCIONES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Cantidad** | **Valor** | **Concepto** | **Cantidad** | **Valor** |
| Sueldo | 30.00 | $ 1,160,000.00 | Fondo de salud | 0 | $ 56,487.45 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | 30.00 | $ 140,606.00 | Fondo de pensión | 0 | $ 56,487.45 |
| | | | Libranza seguro | 0 | $ 20,400.00 |
| Bonificaciones | 0.00 | $ 113,228.00 | | | |
| Horas extras diurnas 125% | 16.00 | $ 96,666.67 | | | |
| Horas extras nocturnas 175% | 5.00 | $ 42,291.67 | | | |
| **Total Ingresos** | | **$ 1,552,792.34** | **Total Deducciones** | | **$ 133,374.90** |

| **NETO A PAGAR** | **$ 1,419,417.44** |
|---|---|

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