Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2023/05/01 - 2023/05/30**
Comprobante Número:**664**

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

Nombre: **YEINY MARCELA LUNA MONA**
Identificación: **1110462012**
Cargo: **Auxiliar de enfermeria**
Salario básico: **$1,160,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,160,000.00	Fondo de salud	0	$ 53,877.45
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 140,606.00	Fondo de pensión	0	$ 53,877.45
			Libranza seguro	0	$ 13,600.00
Bonificaciones	0.00	$ 113,228.00			
Horas extras diurnas 125%	8.00	$ 48,333.33			
Horas extras nocturnas 175%	3.00	$ 25,375.00			
Total Ingresos		**$ 1,487,542.33**	**Total Deducciones**		**$ 121,354.90**

NETO A PAGAR	**$ 1,366,187.43**

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