Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2023/05/01 - 2023/05/30**
Comprobante Número:**669**

Nombre: **HAIDIVE RODRIGUEZ ZAMORA**
Identificación: **38256325**
Cargo: **Optometra**
Salario básico: **$2,153,322.00**

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

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 2,153,322.00	Fondo de salud	0	$ 99,050.64
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 140,606.00	Fondo de pensión	0	$ 99,050.64
Horas extras diurnas 125%	12.00	$ 322,944.00			
Total Ingresos		**$ 2,616,872.00**	**Total Deducciones**		**$ 198,101.28**

NETO A PAGAR	**$ 2,418,770.72**

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