DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1720**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **SUJEY PATRICIA SALAZAR ANGULO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **66997541**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$2.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 214.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 8.000
Fondo de pensión	4.00	$ 8.000
	Total Deducciones	**$ 16.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 198.061**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 198.061

Soporte de pago: DNE1720
CUNE:
3dc07dd20648f85cc39ee2d199eec4d6270f3cdae1c648719e670c3f58357ebaa97766560c3d1df0f11dafda5b61e1d5

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1700**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **ADRIANA DUQUE LOZANO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1144165029**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$2.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 214.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 8.000
Fondo de pensión	4.00	$ 8.000
	Total Deducciones	**$ 16.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 198.061**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 198.061

Soporte de pago: DNE1700
CUNE:
602ee53216d6c08914e7a4c95a7bc0e21df8d42bf6550b38bb1a850ad4f46880f1740883b04c5a6b5e69c5aaed09f099

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1702**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **ALLISON JURLEIT RAMOS PALACIOS**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1144187135**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$2.383.560**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 238.356
				Total Ingresos	**$ 238.356**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 9.534
Fondo de pensión	4.00	$ 9.534
	Total Deducciones	**$ 19.068**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 219.288**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 219.288

Soporte de pago: DNE1702
CUNE:
9fea7204857e1ae2d7726603025c6701dd731032f24e4311adaba8dde39efc6c35b37c02adca4802ed8615d19882f1a8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1690**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **ANA MARIA CIFUENTES MEJIA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1114390441**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.650.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 165.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 179.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 6.600
Fondo de pensión	4.00	$ 6.600
	Total Deducciones	**$ 13.200**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 165.861**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 165.861

Soporte de pago: DNE1690
CUNE:
e8bd1dac3033c99af7753d8d106b6adee85ecdd8723752c87de4892791a68b19d94b9eca6f8397f4fc8d5ef0c4123786

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1707**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **HECTOR DANIEL LAMAS CRESPO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1433693**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.850.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 185.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 199.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 7.400
Fondo de pensión	4.00	$ 7.400
	Total Deducciones	**$ 14.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 184.261**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 184.261

Soporte de pago: DNE1707
CUNE:
d8ad4fb0da5a7748a119a028c9b8ec5a356e1086451caf06d47c40b202400a458ade6058caaec1a09aecffe55fc9c019

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1692**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **HELEN YINE RODRIGUEZ ANGULO**
Ciudad: **Candelaria**
Identificación: **1114896647**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$2.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 214.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 8.000
Fondo de pensión	4.00	$ 8.000
	Total Deducciones	**$ 16.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 198.061**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 198.061

Soporte de pago: DNE1692
CUNE:
8583cc9f5ffadcd129ccd1128e7916b51308e845c90816df966095a6908c129020f078d830289e8c0990a080cf655cb5

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1699**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **ILVIA MARCELA VILLAREAL VALOIS**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1144149099**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.650.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 165.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 179.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 6.600
Fondo de pensión	4.00	$ 6.600
	Total Deducciones	**$ 13.200**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 165.861**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 165.861

Soporte de pago: DNE1699
CUNE:
98b5a7588dfef1b143829948d616a7cd450986b589cc295a9df535b615170b0782d825d240e646bf9d69c1bb287991a6

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1701**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **JEFFREY ANDRES IVAGOS PERDOMO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1144179237**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$2.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 214.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 8.000
Fondo de pensión	4.00	$ 8.000
	Total Deducciones	**$ 16.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 198.061**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 198.061

Soporte de pago: DNE1701
CUNE:
8728f929e7fc39d8a0dbafcd305f247791a2e8a9a8094a4ca18b3a9ce819b123174386044e9726e66b3c1fd4f169c8de

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1682**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **JESLY TATIANA CAMPO BALANTA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1006109327**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 116.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 130.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 4.640
Fondo de pensión	4.00	$ 4.640
	Total Deducciones	**$ 9.280**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 120.781**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 120.781

Soporte de pago: DNE1682
CUNE:
9993bfd9f55ce184ffab8391370e7b88722c38611b530ab64813dd4d424175bcd59928756c48d40d7bb6ab34cf929cc5

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1685**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **JHON EDISON HENAO CIFUENTES**
Ciudad: **Candelaria**
Identificación: **1088001501**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.650.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 165.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 179.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 6.600
Fondo de pensión	4.00	$ 6.600
	Total Deducciones	**$ 13.200**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 165.861**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 165.861

Soporte de pago: DNE1685
CUNE:
341a3e683b0c16538210a3589da9d86f3092248b9d4194581e2bed8e0010148c70c7165227a3ad72089be5c79f463889

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1710**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **JHONEYDER CRUZ MOSQUERA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **16925362**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.850.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 185.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 199.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 7.400
Fondo de pensión	4.00	$ 7.400
	Total Deducciones	**$ 14.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 184.261**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 184.261

Soporte de pago: DNE1710
CUNE:
5ea0072b9e40ea1e4d4b1ef78805664a269580eec6bb45f28c0063f2f88c0834aad508d246ed4bef2dc468bed810ba02

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1705**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **JUAN CAMILO COBO OCAMPO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1144210067**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.650.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 165.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 179.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 6.600
Fondo de pensión	4.00	$ 6.600
	Total Deducciones	**$ 13.200**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 165.861**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 165.861

Soporte de pago: DNE1705
CUNE:
814d9aa3a37426d8e577e6d92738f480e6f37b4a219c78239aab0d10bb1fe2b067ef570ba214128c56333e2ecba35e77

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1717**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **LADY JOHANNA ROJAS ARANDA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **38613245**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$2.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 214.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 8.000
Fondo de pensión	4.00	$ 8.000
	Total Deducciones	**$ 16.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 198.061**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 198.061

Soporte de pago: DNE1717
CUNE:
ca624905f51172e650bcaf5f7190949f79af6c06b545b782c69535615b1b149923320179627ed71f9e936c0c1fe1d862

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1711**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **LILIA DEL SOCORRO IBARGUEN MACHADO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **29120588**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$2.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 214.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 8.000
Fondo de pensión	4.00	$ 8.000
	Total Deducciones	**$ 16.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 198.061**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 198.061

Soporte de pago: DNE1711
CUNE:
0f4600eb2be96db3df8cc6c39b5a608c1571955c16e7430cfb9b270950127c0c1317c2158e33833a8d75c3d5c2d0fc1d

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1713**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **LUZ ADRIANA PARDO CASTELLANOS**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **31308645**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.650.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 165.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 179.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 6.600
Fondo de pensión	4.00	$ 6.600
	Total Deducciones	**$ 13.200**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 165.861**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 165.861

Soporte de pago: DNE1713
CUNE:
f6aa83b3d054f278b7f1cb99716521be6188799aec59510567ec6af0558868ffd47517ad502027f181a6d5df750cb943

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1716**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **LUZ MANUELA CORDOBA SERNA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **35604520**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.900.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 190.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 204.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 7.600
Fondo de pensión	4.00	$ 7.600
	Total Deducciones	**$ 15.200**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 188.861**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 188.861

Soporte de pago: DNE1716
CUNE:
28b85acae87c0597b9ca14a18b1fef2420e2650754bbaff876f67ae20a77accf5a916a7fc3a8b150295e0854909e1aaf

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1715**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **MARILY OLAYA POLANCO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **31988685**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$2.100.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 210.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 224.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 8.400
Fondo de pensión	4.00	$ 8.400
	Total Deducciones	**$ 16.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 207.261**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 207.261

Soporte de pago: DNE1715
CUNE:
2dd8d7dbc81274033c74a33659fb62498723eaa9373b77bb8c6138a40d00811d11948a162c9f785264844a53a9c2bbdf

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1697**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **NANCY LUCIA CASTILLO MANJARRES**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1130666252**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$2.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 214.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 8.000
Fondo de pensión	4.00	$ 8.000
	Total Deducciones	**$ 16.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 198.061**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 198.061

Soporte de pago: DNE1697
CUNE:
7cd4fe5d2db6f5d2d042dcefa4316033b0cc4607d89cdfaf160f4989b85f257dce7d3846a4aca8e8198d78ca90f5c42c

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1687**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **NATALIA SEPULVEDA SANCHEZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1097398325**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$2.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 214.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 8.000
Fondo de pensión	4.00	$ 8.000
	Total Deducciones	**$ 16.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 198.061**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 198.061

Soporte de pago: DNE1687
CUNE:
8ec7f6ae9bd4646da4add66fec2d78a0f53dde1a6da91137acd0c269ba3597b4d08d56f87d0ce9c1cfddf8aba0766e24

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1695**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **SANDRA JULIEHT ROA OCAMO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1130612276**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$2.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 214.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 8.000
Fondo de pensión	4.00	$ 8.000
	Total Deducciones	**$ 16.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 198.061**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 198.061

Soporte de pago: DNE1695
CUNE:
959d56d1836d2c0bed5ceae2ac3aeb934bcefa7ebd13d69e1aa0b652997fc649e43efcc8b3c3c4b789c3135495bfeb17

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1714**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **OLGA MARIA HERNANDEZ MARTINEZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **31490312**
Cargo: **COORDINADOR**
Salario básico: **$2.200.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 220.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 234.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 8.800
Fondo de pensión	4.00	$ 8.800
	Total Deducciones	**$ 17.600**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 216.461**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 216.461

Soporte de pago: DNE1714
CUNE:
48c06c63891ba2ae6cdd9cdcaeee28f1133c67352b479cafc8f6227deadba3fbf5071098af97ee4796970e0ef6251458

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1721**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **ANGELO CORTES ANGULO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **87944792**
Cargo: **COORDINADOR**
Salario básico: **$2.650.142**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 265.014
				Total Ingresos	**$ 265.014**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 10.601
Fondo de pensión	4.00	$ 10.601
	Total Deducciones	**$ 21.202**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 243.812**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 243.812

Soporte de pago: DNE1721
CUNE:
c13b1c47a1b2b21e42d3b81c94c10aff3e542e4ca9b71ba977437e0d5d97c3481f9bbfcb9fc47ee0d547a02c4f483acd

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1698**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **FREINNER RAMIREZ MORENO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1143957806**
Cargo: **COORDINADOR**
Salario básico: **$2.650.142**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 265.014
				Total Ingresos	**$ 265.014**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 10.601
Fondo de pensión	4.00	$ 10.601
	Total Deducciones	**$ 21.202**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 243.812**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 243.812

Soporte de pago: DNE1698
CUNE:
8d2e759a797bf5d237874af0ee3097314318301418701f4b47acc451226af5d988c48e6a190b13cf87a5fdc32f532fbe

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1693**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **LILIANA VARELA MUÑOZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1118285661**
Cargo: **RECTOR**
Salario básico: **$3.336.984**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 333.698
				Total Ingresos	**$ 333.698**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 13.348
Fondo de pensión	4.00	$ 13.348
	Total Deducciones	**$ 26.696**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 307.002**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 307.002

Soporte de pago: DNE1693
CUNE:
79b31c9ede61c1e38fe48ce00564e44c8e2cc623cdbaad8316f8a66ddb56055dce626be9e5a61783d8c21618e9cfd88a

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1712**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **OLGA VARELA MUÑOZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **29681789**
Cargo: **ARCHIVO**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 116.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 130.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 4.640
Fondo de pensión	4.00	$ 4.640
	Total Deducciones	**$ 9.280**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 120.781**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 120.781

Soporte de pago: DNE1712
CUNE:
49aa1e352274dd21a660ffb541c2a3b556eca695327a89862023bcec7009b92f69f5b36527b114e4fc0f75297ee3f89e

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1708**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **CESAR EFREN MOSQUERA ORREGO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **14590075**
Cargo: **MANTENIMIENTO**
Salario básico: **$2.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 214.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 8.000
Fondo de pensión	4.00	$ 8.000
	Total Deducciones	**$ 16.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 198.061**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 198.061

Soporte de pago: DNE1708
CUNE:
9d6151cd92e1b6a62f97b1d6d29ca4be1a223a4e96e16121fdc8b6a44189d141a220affe3a97695e33964d248478a3a5

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1691**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **CRISTIAN ALEXANDER CRUZ PANTOJA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1114816492**
Cargo: **CONTADOR**
Salario básico: **$2.650.142**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 265.014
				Total Ingresos	**$ 265.014**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 10.601
Fondo de pensión	4.00	$ 10.601
	Total Deducciones	**$ 21.202**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 243.812**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 243.812

Soporte de pago: DNE1691
CUNE:
e71b189b8921e57842d67521af167be763a9e4d1c91c9f547010ff7d4e63b77b599b304044c9fe0300b61c8f430cbc4a

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1684**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **CRUZ YESENIA PALACIOS**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1077632006**
Cargo: **SERVICIOS GENERALES**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 116.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 130.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 4.640
Fondo de pensión	4.00	$ 4.640
	Total Deducciones	**$ 9.280**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 120.781**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 120.781

Soporte de pago: DNE1684
CUNE:
f74b368bb6d587d6b2389fee87b01af4582f5e08d72fe5dc60921add370c2a3b2bf9a3816ffa84628d42a58633d3913c

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1696**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **DAYANA RENTERIA MOSQUERA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1130658508**
Cargo: **SERVICIOS GENERALES**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 116.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 130.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 4.640
Fondo de pensión	4.00	$ 4.640
	Total Deducciones	**$ 9.280**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 120.781**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 120.781

Soporte de pago: DNE1696
CUNE:
02c9c742b6a721226f8470d2c5b586e2834425109ee48feb49ead092d39edf3d9a6d5bf68c64f53073f3fce196fbaa62

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1704**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **DIANA ALEJANDRA ROJAS ORTIZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1144192422**
Cargo: **SECRETARIA ACADEMICA**
Salario básico: **$1.500.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 150.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 164.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 6.000
Fondo de pensión	4.00	$ 6.000
	Total Deducciones	**$ 12.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 152.061**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 152.061

Soporte de pago: DNE1704
CUNE:
9700a382487d22e224972e28bb7d217ce34cc6c9fa72830a0a6dd8e8808746d4117e06248679b21b09cb056bcdb09548

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1703**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **DIANA CAROLINA ROJAS ORTIZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1144192421**
Cargo: **AUXILIAR CONTABLE**
Salario básico: **$2.981.410**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 298.141
				Total Ingresos	**$ 298.141**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 11.926
Fondo de pensión	4.00	$ 11.926
	Total Deducciones	**$ 23.852**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 274.289**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 274.289

Soporte de pago: DNE1703
CUNE:
f1245a6313f638e2fe571e7bfcd6f996ba2e057c71b20790a0e1ba51970f2e43451901ac46c6121c62cf9e9b753eddd7

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1694**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **DIANA MARCELA GUERRERO RUIZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1130601489**
Cargo: **SERVICIOS GENERALES**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 116.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 130.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 4.640
Fondo de pensión	4.00	$ 4.640
	Total Deducciones	**$ 9.280**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 120.781**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 120.781

Soporte de pago: DNE1694
CUNE:
aa70dbe62e64b7a88702ea6e9de84ed744fc4e8ae6bf4f5c7de744b0bdcca3e54a0efe433c703ccab6931f793703c095

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1709**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **FREDY ALFARO CRUZ MOSQUERA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **14606837**
Cargo: **MENSAJERO**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 116.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 130.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 4.640
Fondo de pensión	4.00	$ 4.640
	Total Deducciones	**$ 9.280**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 120.781**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 120.781

Soporte de pago: DNE1709
CUNE:
51aa8e7cab084b691dadbe92ad5773d4755ca8ebc82ad970dcd6df9862cdd2b129e911ecaef24d5008c54c458ef51776

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1706**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **LAURA VANESA MONTOYA VARGAS**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1234196695**
Cargo: **AUXILIAR CONTABLE**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 116.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 130.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 4.640
Fondo de pensión	4.00	$ 4.640
	Total Deducciones	**$ 9.280**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 120.781**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 120.781

Soporte de pago: DNE1706
CUNE:
e0232b825db7bba0dafffb5a90bee6ada5e41b292508a8eeacc8b5a5c3834177648ed80ce02c42aafd3fc02cb2b52217

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1683**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **LEIDER ARMANDO AVIRAMA QUIRA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1060236513**
Cargo: **Secretaria**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 116.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 130.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 4.640
Fondo de pensión	4.00	$ 4.640
	Total Deducciones	**$ 9.280**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 120.781**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 120.781

Soporte de pago: DNE1683
CUNE:
e6ce3d23fc9c3d06dd9c202e9a2233eec65a637ad704ef4e514c3407c492a314418f288e3beb50559417f4e4d54f6c5d

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1689**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **LIZETH MINA PAZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1113524988**
Cargo: **PSICOLOGA**
Salario básico: **$2.650.142**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 265.014
				Total Ingresos	**$ 265.014**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 10.601
Fondo de pensión	4.00	$ 10.601
	Total Deducciones	**$ 21.202**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 243.812**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 243.812

Soporte de pago: DNE1689
CUNE:
a8da6bd0b685af29342e47958d465db5f8014bf9a48c7b4a6c71e0104c00f403012407907bcccd14699330cd2b4db41a

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1719**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **MILAGRO DEL CARMEN MULFORD SALGADO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **64744916**
Cargo: **FONOAUDIOLOGA**
Salario básico: **$1.850.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 185.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 199.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 7.400
Fondo de pensión	4.00	$ 7.400
	Total Deducciones	**$ 14.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 184.261**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 184.261

Soporte de pago: DNE1719
CUNE:
80301c05ea061050aa37fc7f575d83c3fdab7602895f8a5861daf591e38dc4635bdc98d3906cc692bbfc0774e059e42c

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1681**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **NATHALIA CRUZ GALEANO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1005893676**
Cargo: **NUTRICIONISTA**
Salario básico: **$1.850.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 185.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 199.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 7.400
Fondo de pensión	4.00	$ 7.400
	Total Deducciones	**$ 14.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 184.261**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 184.261

Soporte de pago: DNE1681
CUNE:
55bac4a1bab8bf3144107bfa1681df77fbb391438b065a96243a0094717ecf9c387d9758dcc2d149af2af3c7a1da15b3

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1718**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **NORAIDA MENESES**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **52620052**
Cargo: **SERVICIOS GENERALES**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				3	$ 116.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				3	$ 14.061
				Total Ingresos	**$ 130.061**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 4.640
Fondo de pensión	4.00	$ 4.640
	Total Deducciones	**$ 9.280**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 120.781**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 120.781

Soporte de pago: DNE1718
CUNE:
f388c39fe71736be77d4365e97b99be58757f9c286028a8ffe256ee51053f1480fb106154f41105f7ebd77e079b0f32e

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1688**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **YULISSA ARROYO GAMBOA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1111739031**
Cargo: **APRENDIZ SENA**
Salario básico: **$870.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Cuota de sostenimiento				0	$ 87.000
				Total Ingresos	**$ 87.000**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
	Total Deducciones	**-**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 87.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 87.000

Soporte de pago: DNE1688
CUNE:
d7d5ec48ad5adb9d5fdea30cca27cb63bd571e75cd7cd11f68350bbad875bf2f593d9a151924192c99da1daf10b9d9f2

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION MANOS QUE CREAN SUEÑOS
Nit 900294173
CR 25 122 18
Tel: 3173687111
Cali - Colombia
inmode12@yahoo.es

Periodo de Pago: **20231201 - 20231230**
Comprobante Número:**1686**
Fecha y hora de generación: **07/12/2023 - 02:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **07/12/2023 - 02:25 PM**

Empleado: **LUCIA PAYAN GUERRERO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1089002437**
Cargo: **APRENDIZ SENA**
Salario básico: **$870.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Cuota de sostenimiento				0	$ 87.000
				Total Ingresos	**$ 87.000**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
	Total Deducciones	**-**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 87.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 87.000

Soporte de pago: DNE1686
CUNE:
1db46d238dee9a6f97cb38d07993dc332ef57811afa36e837eba911d4eb4d2e46d605046a037f23def251c6983691c6e