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: **20231101 - 20231130**
Comprobante Número:**1580**
Fecha y hora de generación: **17/11/2023 - 08:52 AM**
Fecha y hora de expedición: **17/11/2023 - 08:54 AM**

Empleado: **GILLIAN DAYANE PEREZ MONTENEGRO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1130656186**
Cargo: **Secretaria**
Salario básico: **$1.600.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.600.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
				Total Ingresos	**$ 1.740.606**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 64.000
Fondo de pensión	4.00	$ 64.000
	Total Deducciones	**$ 128.000**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.612.606**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.612.606

Soporte de pago: DNE1580
CUNE:
25b8b1da61e5fa82ab7c8b4984954f28b5e81a3f2ed9818962d48f0d7d61aa07351f68358af5bf697dddda75c6cea5a6

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: **20231101 - 20231130**
Comprobante Número:**1583**
Fecha y hora de generación: **17/11/2023 - 08:52 AM**
Fecha y hora de expedición: **17/11/2023 - 08:53 AM**

Empleado: **LAURA ALEXANDRA PAZ MARTINEZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1144195832**
Cargo: **SERVICIOS GENERALES**
Salario básico: **$1.200.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
				Total Ingresos	**$ 1.340.606**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 48.000
Fondo de pensión	4.00	$ 48.000
	Total Deducciones	**$ 96.000**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.244.606**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.244.606

Soporte de pago: DNE1583
CUNE:
5cd599aa3eeb54efac79704c5fba80e81ecb098d5a642a49aad6bcca4b4e5ace183b5b9af5051d75f532114e4745b6dc

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: **20231101 - 20231130**
Comprobante Número:**1585**
Fecha y hora de generación: **17/11/2023 - 08:52 AM**
Fecha y hora de expedición: **17/11/2023 - 08:53 AM**

Empleado: **MARIA EDITH RAMIREZ GRAJALES**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **31401354**
Cargo: **SERVICIOS GENERALES**
Salario básico: **$1.900.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.900.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
				Total Ingresos	**$ 2.040.606**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 76.000
Fondo de Pensión	0.0	$ 0
	Total Deducciones	**$ 76.000**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.964.606**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.964.606

Soporte de pago: DNE1585
CUNE:
ce766179818dd204b60d5cc5adaaa3990ca10e1da2845481292249c0b5c72533f225786b38433c0cc8a455bed5993346

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: **20231101 - 20231130**
Comprobante Número:**1586**
Fecha y hora de generación: **17/11/2023 - 08:52 AM**
Fecha y hora de expedición: **17/11/2023 - 08:53 AM**

Empleado: **FLORALBA MEJIA GRAJALES**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **31495318**
Cargo: **DIRECTOR**
Salario básico: **$4.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 4.000.000
				Total Ingresos	**$ 4.000.000**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 160.000
Fondo de pensión	4.00	$ 160.000
	Total Deducciones	**$ 320.000**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 3.680.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 3.680.000

Soporte de pago: DNE1586
CUNE:
fae626527609c58cbb4f3cc31243ed5ea1e4cea7eb30d0b3b1ab03351cd49204e9bf9e1b0cf134bc816a44cc76040815

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: **20231101 - 20231130**
Comprobante Número:**1579**
Fecha y hora de generación: **17/11/2023 - 08:52 AM**
Fecha y hora de expedición: **17/11/2023 - 08:53 AM**

Empleado: **LADY JHOANNA MERA MEJIA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1130620519**
Cargo: **COORDINADOR**
Salario básico: **$3.800.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 3.800.000
				Total Ingresos	**$ 3.800.000**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 152.000
Fondo de pensión	4.00	$ 152.000
	Total Deducciones	**$ 304.000**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 3.496.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.496.000

Soporte de pago: DNE1579
CUNE:
afc5516a00f6ce7886715fe80dc5993134ae27f189a7e569d2c6d7cfab634225f4a8a0fadbbecee35be85801b84c6aaf

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: **20231101 - 20231130**
Comprobante Número:**1581**
Fecha y hora de generación: **17/11/2023 - 08:52 AM**
Fecha y hora de expedición: **17/11/2023 - 08:53 AM**

Empleado: **ANGIE LORENA TAMAYO SANCHEZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1143946750**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.500.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.500.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
				Total Ingresos	**$ 1.640.606**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 60.000
Fondo de pensión	4.00	$ 60.000
	Total Deducciones	**$ 120.000**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.520.606**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.520.606

Soporte de pago: DNE1581
CUNE:
9f6027a0ea29bdd3f73f6e39f7a0132849190bad36585726ba218e26564913420b0c389375757263e13ca523b4afe736

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: **20231101 - 20231130**
Comprobante Número:**1577**
Fecha y hora de generación: **17/11/2023 - 08:52 AM**
Fecha y hora de expedición: **17/11/2023 - 08:53 AM**

Empleado: **CINDY JOHANA RODRIGUEZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1059446260**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.200.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
				Total Ingresos	**$ 1.340.606**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 48.000
Fondo de pensión	4.00	$ 48.000
	Total Deducciones	**$ 96.000**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.244.606**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.244.606

Soporte de pago: DNE1577
CUNE:
241778b6fba133ece61964d4cea5e4eb96ebe3ca7508e6b70deb7d4fa87d6da4b98b67b32c5e546edc281e644bf1eea6

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: **20231101 - 20231130**
Comprobante Número:**1584**
Fecha y hora de generación: **17/11/2023 - 08:52 AM**
Fecha y hora de expedición: **17/11/2023 - 08:53 AM**

Empleado: **CLARA INES VALVERDE ANDRADE**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **25436333**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.600.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.600.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
				Total Ingresos	**$ 1.740.606**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 64.000
Fondo de pensión	4.00	$ 64.000
	Total Deducciones	**$ 128.000**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.612.606**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.612.606

Soporte de pago: DNE1584
CUNE:
cb9fcba54d25e5bbfff490445123113110fada9a16d2efde2787859fc226c560f18513493156a63dfb373b3530e5fed5

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: **20231101 - 20231130**
Comprobante Número:**1576**
Fecha y hora de generación: **17/11/2023 - 08:52 AM**
Fecha y hora de expedición: **17/11/2023 - 08:53 AM**

Empleado: **MARIA CAMILA RAMOS MINA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1033805726**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.600.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.600.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
				Total Ingresos	**$ 1.740.606**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 64.000
Fondo de pensión	4.00	$ 64.000
	Total Deducciones	**$ 128.000**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.612.606**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.612.606

Soporte de pago: DNE1576
CUNE:
fc9b127054b7ec8590bc11da52acdf48e89ddb36ca57a410b496dd4a81aaf31d716780f73bcba6424e58a6d0324de200

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: **20231101 - 20231130**
Comprobante Número:**1587**
Fecha y hora de generación: **17/11/2023 - 08:52 AM**
Fecha y hora de expedición: **17/11/2023 - 08:53 AM**

Empleado: **MIRYAM YANETH CASTRO DIAZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **38682392**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.200.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
				Total Ingresos	**$ 1.340.606**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 48.000
Fondo de pensión	4.00	$ 48.000
	Total Deducciones	**$ 96.000**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.244.606**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.244.606

Soporte de pago: DNE1587
CUNE:
4340658e2df34bf6b26020a3c53e235c7f3422e0066f9cc71d6ef13cf395e77a3f4249b8b9fa1b7e2541b3f265f65c4b

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: **20231101 - 20231130**
Comprobante Número:**1578**
Fecha y hora de generación: **17/11/2023 - 08:52 AM**
Fecha y hora de expedición: **17/11/2023 - 08:53 AM**

Empleado: **SANDRA FABIOLA MONDRAGON ANGULO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1111775684**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.200.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				2	$ 80.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				2	$ 9.374
				Total Ingresos	**$ 89.374**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 3.200
Fondo de pensión	4.00	$ 3.200
	Total Deducciones	**$ 6.400**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 82.974**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 82.974

Soporte de pago: DNE1578
CUNE:
1d20997f564e91d5a7ff04b0762ef3391c01d0b29a289520235a2588a6191b49b7633032669471f04b5fae43c4400601

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: **20231101 - 20231130**
Comprobante Número:**1582**
Fecha y hora de generación: **17/11/2023 - 08:52 AM**
Fecha y hora de expedición: **17/11/2023 - 08:53 AM**

Empleado: **YESENIA VIVAS MUÑOZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1144035212**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.600.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.600.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
				Total Ingresos	**$ 1.740.606**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 64.000
Fondo de pensión	4.00	$ 64.000
	Total Deducciones	**$ 128.000**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.612.606**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.612.606

Soporte de pago: DNE1582
CUNE:
1f3b0dccbf40fa05176a0dbd88c64a72d9323eda992f24aeae2986e8ce8653fb7d0ce3a31756f6846dbd730d82d0be15

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: **20231101 - 20231130**
Comprobante Número:**1575**
Fecha y hora de generación: **17/11/2023 - 08:52 AM**
Fecha y hora de expedición: **17/11/2023 - 08:53 AM**

Empleado: **YESSIKA PAOLA PALMA MINA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1010023856**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.200.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.200.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
				Total Ingresos	**$ 1.340.606**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 48.000
Fondo de pensión	4.00	$ 48.000
	Total Deducciones	**$ 96.000**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.244.606**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.244.606

Soporte de pago: DNE1575
CUNE:
e46624dd9458463d68fe7f0372cb4063b5407b15fd19b803b9a788312d64ec29d17eabf2d13d1f83dae387711f83a98d

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