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:**1661**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **ANA MAYERLY LOPEZ SEVILLA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1193534176**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 38.667
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 43.354**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 1.547
Fondo de pensión	4.00	$ 1.547
	Total Deducciones	**$ 3.094**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 40.260**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 40.260

Soporte de pago: DNE1661
CUNE:
b27a3fcc5619cb8ef34bfa0b92c0601e344af376fe6003acf96c58d17b2b8f856d1ba5502e3412bfb3c1a1b317419abe

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:**1657**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **BRAHYAN ALEXANDER SANDOVAL PEREA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1144154815**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.800.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 60.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 64.687**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 2.400
Fondo de pensión	4.00	$ 2.400
	Total Deducciones	**$ 4.800**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 59.887**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 59.887

Soporte de pago: DNE1657
CUNE:
6b871405cd7a74910efe9c0363598f7f73f35a6d0cc1b67a0bc982425eec8d180b2bcd33336500a12d150bd507cbd393

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:**1662**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:58 PM**

Empleado: **DAGOBERTO LOAIZA SEPULVEDA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **2472980**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.700.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 56.667
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 61.354**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 2.267
Fondo de pensión	4.00	$ 2.267
	Total Deducciones	**$ 4.534**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 56.820**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 56.820

Soporte de pago: DNE1662
CUNE:
1901ee29e7a0f4d25e0a9a22c13dba7252916af1d87b7f0956dc92db8a10bdb6ada1ebea3584a165f5480ada5042f075

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:**1650**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **JAIRO EDUARDO PAJOY MELO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1075283427**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.800.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 60.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 64.687**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 2.400
Fondo de pensión	4.00	$ 2.400
	Total Deducciones	**$ 4.800**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 59.887**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 59.887

Soporte de pago: DNE1650
CUNE:
bfae2eeef301e751b45960b14258de1751058d9e8d5ba359f98f57cdc9f5ef1898cdd22625d607da455fd105914030e3

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:**1655**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **JHON EVER VALENCIA STANFOR**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1143943058**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 43.333
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 48.020**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 1.733
Fondo de pensión	4.00	$ 1.733
	Total Deducciones	**$ 3.466**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 44.554**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 44.554

Soporte de pago: DNE1655
CUNE:
ed9c33919947a7cfdce5042a1f9a9d4fdcaccc7ab92152075e70d00f1330b0070eec99579bcf1f74043b47dfb5cd4f62

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:**1665**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **LUCY ERNESTINA ALVAREZ GOMEZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **39825215**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 38.667
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 43.354**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 1.547
Fondo de pensión	4.00	$ 1.547
	Total Deducciones	**$ 3.094**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 40.260**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 40.260

Soporte de pago: DNE1665
CUNE:
8ac6f2c20d9f1b20650abedb1325919858f95e86ea117ddd38663b77762f0b189e2b62ed818e05e31015216fc529c9f6

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:**1652**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **MAGDA NATALIA GUAPACHA ARICAPA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1094929334**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.800.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 60.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 64.687**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 2.400
Fondo de pensión	4.00	$ 2.400
	Total Deducciones	**$ 4.800**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 59.887**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 59.887

Soporte de pago: DNE1652
CUNE:
365e954d2be3a1a5193d1a86a2033eaf7329153a06305caf0c70632ca157f3f50c81ddc00c1c8275ff6d91454a65a28a

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:**1659**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **MARIA PAULA VELEZ SANCHEZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1193297913**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.600.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 53.333
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 58.020**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 2.133
Fondo de pensión	4.00	$ 2.133
	Total Deducciones	**$ 4.266**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 53.754**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 53.754

Soporte de pago: DNE1659
CUNE:
63b99b9f29fc3682e63b461dd1c15daf51752ca56f0f9c31ff680851baabdfa6da544c7e59f273074061b3884edb6f35

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:**1651**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **MARICRUZ MARTINEZ COLIMBA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1088653769**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.800.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 60.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 64.687**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 2.400
Fondo de pensión	4.00	$ 2.400
	Total Deducciones	**$ 4.800**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 59.887**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 59.887

Soporte de pago: DNE1651
CUNE:
14529a0afd02c032724c53807c725e803350c0d3a32353a49c42e727c0842279319e9cf9f4c3d153b8011f02e1290d0d

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:**1667**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **MARLENI FILIGRANA CORTES**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **66830920**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.600.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 53.333
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 58.020**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 2.133
Fondo de pensión	4.00	$ 2.133
	Total Deducciones	**$ 4.266**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 53.754**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 53.754

Soporte de pago: DNE1667
CUNE:
3bac6542bd41e4fa25cab50a7a5a8de11732eb03d7b28919aeb95c19c95db82c8a92508736bce708eb9622f42c53cf1e

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:**1654**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **XIOMARA CASTILLO DELGADO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1111757583**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.600.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 53.333
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 58.020**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 2.133
Fondo de pensión	4.00	$ 2.133
	Total Deducciones	**$ 4.266**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 53.754**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 53.754

Soporte de pago: DNE1654
CUNE:
67500866f75b36333bb8d75ab5437c1a6183b71ebf5dab239a1301c654b0f352c02e0d75e73b43d8a3abfb78e2ed5130

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:**1664**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:58 PM**

Empleado: **YENIT DEL CONSUELO CUARAN MEJIA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **31658498**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$1.600.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 53.333
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 58.020**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 2.133
Fondo de pensión	4.00	$ 2.133
	Total Deducciones	**$ 4.266**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 53.754**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 53.754

Soporte de pago: DNE1664
CUNE:
f15cf0202a237d6f141d52f4f7a94523d868a7e03e8403d773ea9772d34123d9de5e15540f63e8ee82623de59ddcbb2d

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:**1649**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **ALVARO AUGUSTO QUINTERO DAVILA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1007815435**
Cargo: **DOCENTE**
Salario básico: **$2.000.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 66.667
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 71.354**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 2.667
Fondo de pensión	4.00	$ 2.667
	Total Deducciones	**$ 5.334**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 66.020**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 66.020

Soporte de pago: DNE1649
CUNE:
4b59be0c85e12a441a812fb33329b9138f39fd6950f35545d72313990c647ff1f34262f308a1c6a294925901007a86e5

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:**1663**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:58 PM**

Empleado: **MAURELEN ROCHA BEJARANO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **29115851**
Cargo: **RECTOR**
Salario básico: **$2.700.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 90.000
				Total Ingresos	**$ 90.000**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 3.600
Fondo de pensión	4.00	$ 3.600
	Total Deducciones	**$ 7.200**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 82.800**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 82.800

Soporte de pago: DNE1663
CUNE:
744b96ef85184675b434f20cd6358b4aac2470aab0fb3415d65582688e11018bc445470b9409c908fbc3641dbc5cca8b

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:**1668**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **ELIZABETH LEON APONZA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **66900819**
Cargo: **SERVICIOS GENERALES**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 38.667
				Total Ingresos	**$ 38.667**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 1.547
Fondo de pensión	4.00	$ 1.547
	Total Deducciones	**$ 3.094**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 35.573**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 35.573

Soporte de pago: DNE1668
CUNE:
1d2be5553703449f2f77fc635a75906b0f3b9f575a59662a0a7ae0c846707641c1a61ca88d3e2d18040ce59ec3cda4b6

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:**1653**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **JUAN DAVID GARZON ROCHA**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1109115690**
Cargo: **MENSAJERO**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 38.667
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 43.354**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 1.547
Fondo de pensión	4.00	$ 1.547
	Total Deducciones	**$ 3.094**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 40.260**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 40.260

Soporte de pago: DNE1653
CUNE:
d7601d6416c9096f88077e03aa06b28b52e05d393b338d7b476228ea9507015d0afad262c79da529e28a8787ec51cd34

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:**1656**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **MARIA PILAR VELASCO BEJARANO**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1144110252**
Cargo: **Secretaria**
Salario básico: **$1.400.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 46.667
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 51.354**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 1.867
Fondo de pensión	4.00	$ 1.867
	Total Deducciones	**$ 3.734**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 47.620**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 47.620

Soporte de pago: DNE1656
CUNE:
ae6404c4fb3d358d4e441f84b13999c2658775418eb123fd780dec9c73d57925a1407b9c152f5a61892c4329f35e34cd

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:**1660**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:58 PM**

Empleado: **YURANI MOLANO RUIZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1193378850**
Cargo: **SERVICIOS GENERALES**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 38.667
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 43.354**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 1.547
Fondo de pensión	4.00	$ 1.547
	Total Deducciones	**$ 3.094**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 40.260**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 40.260

Soporte de pago: DNE1660
CUNE:
c9f895044921509d5476aaeedd305b5d3bf4d81fab418a5c6737ef3e41d14b01f14d5ae9358f0ff3da5db3a1802375bc

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:**1666**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **ZUDELAINE MARVAL BERMUDEZ**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **4901149**
Cargo: **PSICOLOGA**
Salario básico: **$1.600.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				1	$ 53.333
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				1	$ 4.687
				Total Ingresos	**$ 58.020**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 2.133
Fondo de pensión	4.00	$ 2.133
	Total Deducciones	**$ 4.266**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 53.754**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 53.754

Soporte de pago: DNE1666
CUNE:
5dd81356a49fc36a006f9a3e7dd37f85cad8061fc95cfe5c2af678455e24f2e51ec1519e20511abd9975241a9c1c3b7e

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:**1658**
Fecha y hora de generación: **05/12/2023 - 01:55 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/12/2023 - 01:57 PM**

Empleado: **PAOLA ANDREA ARBOLEDA RAMOS**
Ciudad: **Cali**
Identificación: **1144173577**
Cargo: **APRENDIZ SENA**
Salario básico: **$870.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Cuota de sostenimiento				0	$ 29.000
				Total Ingresos	**$ 29.000**

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

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 29.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 29.000

Soporte de pago: DNE1658
CUNE:
f25980302ecf8f6ecb7ca521a61a534ebbdddf97157ffdd8122f10648e6a229c6692a8ca4bdd3fefea9de5bc6bc62a61