Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO MULTIPLICADORA DE SERVICIOS
816004711-7
Periodo de pago 14 de Julio de 2024 al 13 de Agosto de 2024
NOM-0081
Fecha emisión: 15 de Agosto de 2024 13:13:19

Empleado:	ECHEVERRI LOPEZ ANYI CAROLINA	**Identificación:**	1010045480	**Entidad Salud:**	Salud Total S.A.
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**Centro de Costos:**	CENTRO VIDA	**Entidad Pensión:**	Protección
Sueldo:	$1.465.053,00	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Entidad ARL:**	A.R.L. Seguros de Vida Colpatria S.A.
Fecha Ingreso:	14/07/2024	**No. Cuenta:**	72318704415	**Entidad Caja:**	Comfamiliar Risaralda
		Método de pago:	Transferencia Débito		

Fechas de pago:	2024-08-15

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	30,00 días	$1.465.053,00	
040	Auxilio Transporte	30,00 días	$162.000,00	
002	Salud			$58602.12
003	Fondo Pensión			$58602.12

Totales:	$1.627.053,00	$117.204,24
Neto a Pagar:	**$1.509.848,76**	
Valor en letras:	Un Millon Quinientos Nueve Mil Ochocientos Cuarenta y Ocho Pesos Con Setenta y Seis Centavos	

Notas:

CUNE:	ef1eef56cf5eabf04dc366ac283e0ddcae1e17a070f7c52b5ebf03ea47628e23089a20e372a4b1714f4128e1dbd7c86e
Fecha Firmado:	2024-09-09T17:26:50.332291-05:00
Firma Digital:	rm+gOWpxQ2IblNapYon5Li9O/JNjNcYGhaxsMYttztw8WlkfmzjHd1gNhlFUAdLd vTGOd64vOABktSEfWNz8TSf8rTBK8lDAZV rI21sGNU1IH3j3xNWMAjMdCPxdcTUr fr54obhOEUt0+10hWeWT9Wd+VaSy0IEUXL+Mqjf7F1puO1vlAOpOG1PkM7GXRGHq FvB Cu+bxtkPbW+j5vEOGS4MpHdDUOUdYdHIAPz85zQz2PQ0Q94rfWR1rcyjNkxGN 7xaAXfnjsRI5Cy8GDGPnT63qFjMQANJfU/sxe cvswOPAqGk6ShHlJuhjsf4se2An G/21Qth3Ng9YoSvu7UFWfQ==