DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**389**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:23 PM**

Empleado: **LISSET ISLENIA CALVO BAENA**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **1039700169**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE389
CUNE:
4111ef7b12c87016deef8b94153ba921ad335efb57258d6e70f113f77d758f7a97ac6f8c0458e883aec200d94cf04522

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

Puerto Berrio Antioquia. 1 de mayo de 2025

Señores:

Fundación Nuestro Nazareno

Yo,LISETH ISLENIA CALVO BAENA,manipuladora del servicio PAE,identificada con cc:1039700169. cel3212234039Puerto Berrio Antioquia, autorizó a la señora Mayerlin Arrnijo Tapias,identificada con C.C.1039.699.792 de Puerto Berrio Antioquia,que mi sueldo sea consignado a la Cuenta de ahorro daviplata 3145216122 de la persona antes mencionada

Gracias por la atención prestada

Cordialmente

LISSETH BAENA

Liseth Islenia Calvo Baena

CC 321.223.4035
Celular:3105010771

282

Powered by CamScanner


1.039.[illegible]792
WATERLYN


PUERTO BERRIO
1.68
O+
F

CERTIFICACIÓN TRIBUTARIA / AÑO GRAVABLE 2023 / PÁGINA 1 DE 1

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: MAYERLYN SNEYDER ARMIJO TAPIAS

Identificación: C.C 1039699792

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de solicitud: 2024-03-20

Fecha de expedición: 2024-03-15

INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORROS, CORRIENTES Y DEPÓSITOS DE BAJO MONTO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31-DIC-2023	RENDIMIENTOS DE LOS APORTES	RENDIMIENTOS NO GRAVADOS 0.00%*	VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO**	INTERESES PAGADOS POR SOBREGIRO
DBajoMonto Daviplata	3145216122	$3,150.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00
TOTALES	1	$3,150.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00

*De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Tributario (modificado por el artículo 66 de la Ley 2010 de 2019), solo el 20% de GMF es deducible
Estimado cliente: Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares , encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
La tarifa de Retención en la fuente a título de Renta sobre los rendimientos Financieros será del 10% sobre el 70% del rendimiento capto o abono en cuenta. Según lo establecido en el artículo 1.2.4.2.5. del DUR 1625.
** Corresponde mensualmente a los rendimientos financieros percibidos durante el año.

INFORMACION ADICIONAL

De acuerdo al Artículo 1.6.1.12.12 del Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador no Requieren firma Autógrafa.
Esta certificación incluye todos los productos vigentes y cancelados poseídos durante el año certificado.
Recuerde: El Decreto 2229 del 22 de diciembre del 2023 establece quienes son declarantes de renta para el año 2023.
En este mismo decreto se establecen los plazos para declarar y pagar el impuesto sobre la renta y complementarios.
Estimado cliente. Si ademas usted fue proveedor del Banco, puede realizar la solicitud de los certificados en la direccion infoprov@davivienda.com
La tarifa de retencion en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas debito y/o credito corresponde al 1.5% y el 0.001% para el caso de combustibles.
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares, encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
Direccion del Banco para notificaciones: Cl 26 13 A 15 MN
Estimado cliente del Régimen simple. Si usted reportó al Banco su condición tributaria durante el año.
El Banco Davivienda S.A. se permite certificar la totalidad de las Operaciones de consignación realizadas por mecanismos electrónicos.
Cumpliendo con lo establecido en el artículo 1.5.8.3.5 del Decreto 1091 del 03 de agosto del 2020.
Recuerde, para la procedencia del descuento en la determinación del impuesto SIMPLE, los valores tomados deben corresponder a pagos por concepto de venta de bienes y/o servicios.

VIGILADO SUPERFINANCIERA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**390**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:23 PM**

Empleado: **LUCELLY DEL SOCORRO MUÑOZ**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **43650677**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE390
CUNE:
91499738b8f2d87b4caf78d5938a276dae070d7b4fafb6588e3ed2a202cd404370cc7f278c4a4d1a10ba05b278de25fa

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**391**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:23 PM**

Empleado: **LUISA FERNANDA PAVA RESTREPO**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **1039702612**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE391
CUNE:
2356b076d5244f36c9c46367b1cdf83893cc84a8e2faf6458d7b460e2522d862d9de89d01709473247bc6aa3e875d55d

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**392**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:23 PM**

Empleado: **LUZ AMPARO TABORDA CARVAJAL**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **21930752**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de Pensión	0.0	$ 0
	Total Deducciones	**$ 56.940**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.025.393**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.025.393

Soporte de pago: DNE392
CUNE:
b52ec150d32afe94dfa2946d058c4f0333fdd8c6dd1f778bc2fd0b005e40676a3e834d7adae9ce86861f9249bee687a0

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**393**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:23 PM**

Empleado: **LUZ DARY MARTINEZ ALZATE**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **43650037**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE393
CUNE:
f6ae0d65cce56e8dfd3304af731e1f0dca0708a0db03575e7743f86445c5338168c96bb1ef9ae9d2f23dbb4d35801c19

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**394**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:23 PM**

Empleado: **LUZ DARY POSADA MORALES**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **43654749**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE394
CUNE:
8583b4a68c579381db15d022490e2473df1b2175ed054a7594caf6dd60210a4c1371108ec94e085a2be1de9857870be9

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**395**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:23 PM**

Empleado: **LUZ MARINA PUERTA BURITICA**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **43653969**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE395
CUNE:
ec9f8a7cf5cdfb028b3a4f204d320c82de0f7723f51c08d939af3d6ffa0d62625bb2102f28bf49c4f38c05865b90a568

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**396**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:23 PM**

Empleado: **MARGARITA ROJAS**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **21932894**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de Pensión	0.0	$ 0
	Total Deducciones	**$ 56.940**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.025.393**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.025.393

Soporte de pago: DNE396
CUNE:
dbdfbf0f61c6e01be0ec83a8ec7d15a800371f98e00a2c5c4e0e4398ace15e4ef434fd76588c2a916a3a3b5aa44d3dad

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**397**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:23 PM**

Empleado: **MARIA ALEJANDRA CALLEJAS LOPEZ**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **1039695997**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE397
CUNE:
ac410655fd2aff6a55bb30549b24db688748f7fbe03011fab36fd93bdb59a8bbd9ededdea51816ac7b06a6cfbdc0f0dc

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**398**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:23 PM**

Empleado: **MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ TISOY**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **1039704067**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE398
CUNE:
59c84afa8555bca39ce5c4a2d8c1995f8f2cc81302d84af9af876569a835e8f53a65b7f934fa8148f2b3e21a95d3653f

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**399**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:23 PM**

Empleado: **MARISOL RODRIGUEZ**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **29434150**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de Pensión	0.0	$ 0
	Total Deducciones	**$ 56.940**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.025.393**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.025.393

Soporte de pago: DNE399
CUNE:
7f28803f167d0282a7a25078ae33d12b94089e8a67ba427af318a25944646f6a26684caf1913330add327009fb484541

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**400**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:23 PM**

Empleado: **MARITZA MARIBEL ALVAREZ VASQUEZ**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **1007113989**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE400
CUNE:
dcbfe080490c5ba34725f0517c84ed39705056e153f59b5ffe3300931a95212dbdc9ac720bfc38aef089435994a43b50

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**401**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:23 PM**

Empleado: **MARLENE VILLAREAL ARANGO**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **43652154**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 968.453

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE401
CUNE:
5b3ad9f93b1ada10d4a8e112e189979e85b786352119c7530222f864fd2bb522a238f10162f991b67e3582fbb10dba35

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**402**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:24 PM**

Empleado: **MARTHA CECILIA RODAS MEJIA**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **43649193**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
			Total Ingresos		**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE402
CUNE:
9295df78039b9a024293ec22995d6ad22382f2af9d4e5ed1deacb0056f46a1f159ae221051e615d74baa534b4be4f79c

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**403**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:24 PM**

Empleado: **NANCY GUDIELA JIMENEZ VASQUEZ**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **1032326297**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.600**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE403
CUNE:
c540a470bbf1a8a1bb8123858b161307fe95330bcb597a3c86f511f68e6a4f3268732b22cba39fedcf7aae4f71dff2a5

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**404**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:24 PM**

Empleado: **ORFA NORA VELASQUEZ LUJAN**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **21934171**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de Pensión	0.0	$ 0
	Total Deducciones	**$ 56.940**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.025.393**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.025.393

Soporte de pago: DNE404
CUNE:
f519f2eb77a0d85d98d05e10fcb4f3335edd4aa60b2895f103a458e070e517d5f89bd0a0cfa4cff541868fb0beae925a

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**406**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:24 PM**

Empleado: **PAOLA ANDREA MORALES PAMPLONA**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **1039706627**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE406
CUNE:
43cd494fc36237443143332f945419dcade1f758ecf560b76e3cc45889ee99352266dd885796ce3d03f830173d7ae454

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**405**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:24 PM**

Empleado: **PAOLA ANDREA MONCADA LEON**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **1039703288**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE405
CUNE:
db7562353bc49fd2acf98761e559ed30fcd1c80983f3db6b2d9c3c3f7847daf850844c622dbb5c9a6b828cd43216a098

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**407**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:24 PM**

Empleado: **SANDRA PATRICIA LONDOÑO PATIÑO**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **22029904**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				9	$ 427.050
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				9	$ 60.000
				Total Ingresos	**$ 487.050**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 18.980
Fondo de pensión	4.00	$ 18.980
	Total Deducciones	**$ 37.960**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 449.090

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 449.090

Soporte de pago: DNE407
CUNE:
6400fdead3114c8dbf79d91a8d544895e778aacdc9f3b222aba833d022dcb2a1f922652cb8efcb6d049ee30a8022f568

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**408**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:24 PM**

Empleado: **TATIANA ANDREA MUÑOZ MO NTOYA**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **1039704019**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE408
CUNE:
22ef0b352c451c370503f75e8c658b7b4139b9c6537a73650a09f2e3a18822ff084f3aafd5108f470b76dd700880625b

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**409**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:24 PM**

Empleado: **YESICA MILIANGEL CASTRO FAJARDO**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **5631592**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE409
CUNE:
ee046fecb95201873de8545fc250120c7b6ae107a8ac200881d4b174a08449407cf65dcbbb636681d2ef4a96f585193e

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**410**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:24 PM**

Empleado: **YESSICA FERNANDA ALVEAR LONDOÑO**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **1039700666**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				11	$ 521.950
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				11	$ 73.333
Vacaciones liquidación contrato				30	$ 59.313
Prima liquidación contrato				30	$ 135.292
Cesantías liquidación contrato			0.0	0	$ 135.292
Intereses cesantías liquidación contrato			12.0	0	$ 1.353
			Total Ingresos		**$ 926.533**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 20.878
Fondo de pensión	4.00	$ 20.878
	Total Deducciones	**$ 41.756**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 884.777**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 884.777

Soporte de pago: DNE410
CUNE:
b8a314f66689f28538281b59559a03124c7c2eb5ad7cc88372f7c2fbe09be06003db1adfe2c98623e7e09531d1d3ead0

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

FUNDACION NUESTRO NAZARENO
Nit 900413418
TV 19 Nro. 24 - 179 B/Nicolas Medrano
Tel: 3113197029
Quibdó - Colombia
jediprochoco.org@hotmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**411**
Fecha y hora de generación: **09/05/2025 - 05:22 PM**
Fecha y hora de expedición: **09/05/2025 - 05:24 PM**

Empleado: **YURIBETH MOSQUERA ZAPATA**
Ciudad: **Puerto Berrío**
Identificación: **1039705945**
Cargo: **Manipulador de Alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				20	$ 949.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				20	$ 133.333
				Total Ingresos	**$ 1.082.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 968.453**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 968.453

Soporte de pago: DNE411
CUNE:
9c12f1defbc3cd2280c10cebdba76de33e068ef4036754075be93f2a5fb1285ba461703b1aa72313dee24e26539c1629

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