CONSORCIO SIAMED NIT 902.002.242 - 7	COMPROBANTE PAGO NOMINA

TRABAJADOR CODIGO: 1

Jorge Eliecer Torres Rojas

PERIODO DE PAGO:

Del 1 al 28 de Febrero de 2026

DEVENGADO POR:

SUELDO	7.950.000
AUXILIO DE TRANSPORTE	0
AUXILIO COMPUTADOR	0
INTERESES A LAS CESANTIAS	9.540
TOTAL DEVENGADO	**$7.959.540**

DEDUCCIONES:

APORTES SALUD	318.000
APORTES PENSION	318.000
TOTAL DEDUCCIONES	**$636.000**

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes este pago.

NETO PAGADO **$7.323.540**

Firma y CC. Del trabajador

Sello

Original