Consorcio SIAMED	COMPROBANTE PAGO NOMINA	CODIGO	CPN - N3 - 2013
		VERSION	1.0.1

TRABAJADOR CODIGO: 2

Luz Dary Calle Tangarife

PERIODO DE PAGO:

Del 01 al 11 de Diciembre de 2025

DEVENGADO POR:

SUELDO	2.059.933
AUXILIO DE TRANSPORTE	0
BONO NO SALARIAL	0
HORAS EXTRAS	0
VACACIONES	0
TOTAL DEVENGADO	**$2.059.933**

DEDUCCIONES:

APORTES SALUD	82.397
APORTES PENSION	82.397
TOTAL DEDUCCIONES	**$164.795**

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

NETO PAGADO **$1.895.139**

Firma y CC. Del trabajador 43689193

Sello

Original