Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO MULTIPLICADORA DE SERVICIOS
816004711-7
Periodo de pago 09 de Marzo de 2026 al 31 de Marzo de 2026
NO-0421
Fecha emisión: 2026-03-28T10:10:04.801317-05:00

Empleado:	GRISALES MOMPHOTES CRISTIAN DAVID	**Identificación:**	1088290539	**Entidad Salud:**	Servicio Occidental de Salud S.O.S. S.A. S.O.S.
Cargo:	AUXILIAR	**Centro de Costos:**	CENTRO VIDA	**Entidad Pensión:**	Protección
Sueldo:	$2.200.000,00	**Banco:**	DAVIBANK	**Entidad ARL:**	Axa Colpatria
Fecha Ingreso:	09/03/2026	**No. Cuenta:**	5772013275	**Entidad Caja:**	Comfamiliar Risaralda
		Método de pago:	Transferencia Débito		

Fechas de pago:	2026-04-01

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
001	Sueldo Básico	22,00 días	$1613333.3333	
040	Auxilio Transporte	22,00 días	$182.669,67	
002	Salud			$64533.3333
003	Fondo Pensión			$64533.3333

Totales:	$1.796.003,00	$129.066,67
Neto a Pagar:	**$1.666.936,33**	
Valor en letras:	Un Millon Seiscientos Sesenta y Seis Mil Novecientos Treinta y Seis Pesos Con Treinta y Tres Centavos	

Notas: