

Comprobante de Pago

Centro Costos	0101203030 - BOG.SAC.SER.PORVENIR		Nomina	2021-02-15
Periodo	Primer Quincena	No. Cuenta	23045124625	
Codigo	41282	Documento	1016052791	
Nombre	MIGUEL ANGEL RAMIREZ	Cargo	ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE	
Entidad Salud	COMPENSAR	Ent. Pension	PORVENIR	

Codigo	Descripcion Concepto	Tiempo	Unidades	Ingresos	Descuentos
1	SUELDO	15	Dias	454,263.00	
7046	AUXILIO DE CONECTIVIDAD	9	Dias	31,936.00	
561	APORTE IVM-PENSION	4	Dias		18,171.00
563	APORTE EGM-SALUD	4	Dias		18,171.00
7022	INASISTENCIA	1	Dias		30,284.00
7022	INASISTENCIA	1	Dias		30,284.00
7022	INASISTENCIA	-1	Dias		-29,260.00
7513	DESCUENTO HORAS	0	Dias		1,211.00
7513	DESCUENTO HORAS	0	Dias		1,703.00
7513	DESCUENTO HORAS	0	Dias		946.00
7513	DESCUENTO HORAS	0	Dias		1,703.00
		Total:		486,199.00	73,213.00
				TOTAL A PAGAR:	412,986.00