

FUNDACION CONCIVICA
Sistema de Personal
Software Sin Fronteras PSL

COMPROBANTE DE PAGO
POR VINCULACIÓN

Año: 2014 Tipo nómina: MEN
Período: 10 Fecha cpbte: 04/11/2014
Subperiodos: 1 -99 Ciudad: ARMENIA



Empleado: 1128270082 MUÑOZ CASTRO ALEXANDER

Jornada: DIURN

Banco: BANCO DE BOGOTA

Horas laboradas: 240.00

Cuenta: 393136528

Centro: PRSOLI MEDELLIN SOLIDARIA

Salario: 1,465,000.00

Fecha de pago: 01/10/2014 a 31/10/2014

Concepto devengado	Valor devengado	Horas	Dias	Concepto deducción	Valor deducción	Saldo
003 SALARIO ORDINARIO	+	1,367,333.00		28 500 SALUD	-	58,600.00
024 INC. ENFERMEDAD GRAL	+	97,667.00		2 502 PENSION	-	58,600.00

TOTAL DEVENGADOS: 1,465,000.00

TOTAL DEDUCCIONES: 117,200.00

TOTAL A PAGAR: 1,347,800.00

Firma empleado

Firma autorizada

FUNDACION CONCIVICA
Sistema de Personal
Software Sin Fronteras PSL

COMPROBANTE DE PAGO
POR VINCULACIÓN

Año: 2014 Tipo nómina: MEN
Periodo: 8 Fecha cpble: 01/09/2014
Subperiodos: 1 -99 Ciudad: ARMENIA



Empleado: 1128270062 MUÑOZ CASTRO ALEXANDER

Jornada: DIURN Banco: BANCO DE BOGOTA

Horas laboradas: 240.00 Cuenta: 393136528

Salario: 1,465,000.00 Fecha de pago: 01/08/2014 a 31/08/2014

Centro: PRSOLI MEDELLIN SOLIDARIA

Concepto devengado	Valor devengado	Horas	Días	Concepto deducción	Valor deducción	Saldo
003 SALARIO ORDINARIO	+	1,465,000.00	30	500 SALUD	-	58,600.00
				502 PENSION	-	58,600.00

TOTAL DEVENGADOS: 1,465,000.00

TOTAL DEDUCCIONES: 117,200.00

TOTAL A PAGAR: 1,347,800.00

Firma empleado

Firma autorizada

FUNDACION CONCIVICA
Sistema de Personal
Software Sin Fronteras PSL

COMPROBANTE DE PAGO
POR VINCULACIÓN

Año: 2014 Tipo nómina: MEN
Periodo: 9 Fecha cpble: 03/10/2014
Subperiodos: 1 -99 Ciudad: ARMENIA

Empleado: 1128270062 MUÑOZ CASTRO ALEXANDER

Jornada: DIURN Banco: BANCO DE BOGOTA

Horas laboradas: 240.00 Cuenta: 393136528

Salario: 1,465,000.00 Fecha de pago: 01/09/2014 a 30/09/2014

Centro: PRSOLI MEDELLIN SOLIDARIA

Concepto devengado	Valor devengado	Horas	Días	Concepto deducción	Valor deducción	Saldo
003 SALARIO ORDINARIO	+	1,465,000.00	30	500 SALUD	-	58,600.00
				502 PENSION	-	58,600.00

TOTAL DEVENGADOS: 1,465,000.00

TOTAL DEDUCCIONES: 117,200.00

TOTAL A PAGAR: 1,347,800.00

Firma empleado

Firma autorizada