



COMPROBANTE DE PAGO						
NOMBRE: <b>SALAS ZAPATA, ANA MARIA</b> CARGO: <b>AUXILIAR OFICINA</b> C.COSTO: <b>LIBRARY EVL</b> EPS: <b>ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A</b> AFP: <b>FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION</b> CUENTA N° <b>488400696255</b>			CODIGO: <b>000113</b> DOCUMENTO: <b>C.C - 1019045511</b>		AÑO: <b>2022</b> MES: <b>1</b> FEC DESDE: <b>1/01/2022</b> FEC HASTA: <b>31/01/2022</b>	
			ARL: <b>ARL SURA</b> CAJA: <b>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM</b> BANCO: <b>DAVIVIENDA</b>			
ASIGNACIONES			MONTO	DEDUCCIONES		MONTO
SUELDOS	30,00	52.067,00	1.562.000,00			
AUXILIO DE TRANSPORTE	30,00	3.906,00	117.172,00			
CONSOLIDADO INTERESES DE CESANTIAS AÑO ANTERIC			200.214,00			
TOTAL ASIGNACIONES			<b>1.879.386,00</b>	APORTE FONDO EMPLEADOS PRESTAMO FONDO EMPLEADOS APORTES SALUD APORTES PENSION		150.000,00 346.266,00 62.500,00 62.500,00
				TOTAL DEDUCCIONES		<b>621.266,00</b>
				<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>1.258.120,00</b>