

**DESPRENDIBLE DE NOMINA****1. DATOS INFORMATIVOS**

|                     |                        |                         |    |
|---------------------|------------------------|-------------------------|----|
| NOMBRE TRABAJADOR:  | PRADA AMAYA CONCEPCION | PERIODO DE PAGO:        |    |
| C.C.                | 23709440               | 2020-04-01 / 2020-04-30 |    |
| CARGO:              | SECRETARIA PERSONERIA  | DIAS DEL PERIODO:       | 30 |
| SUELDO BASICO:      | 1.984.735              | DIAS INCAPACIDAD:       | 0  |
| AUX. DE TRANSPORTE: | No Aplica              | DIAS VACACIONES:        | 0  |
| BONOS:              | 0                      | DIAS AUSENTES:          | 0  |
| AUXILIOS:           | 0                      | TOTAL DIAS LABORADOS:   | 30 |
| VIATICOS:           | 0                      | DIAS AUX. TRANSP:       | 0  |
| OTROS:              | 0                      |                         |    |

**2. DEVENGADO****CONSTITUYE SALARIO**

| CONCEPTO                  | VALOR HORA | %    | HORAS | VALOR     |
|---------------------------|------------|------|-------|-----------|
| SUELDO:                   | 8.270      | -    | 240   | 1.984.734 |
| ORDINARIAS NOCTURNAS:     | 11.164     | 1,35 | 0     | 0         |
| DOMINICAL:                | 14.472     | 1,75 | 0     | 0         |
| EXTRAS DIURNAS:           | 10.337     | 1,25 | 0     | 0         |
| EXTRAS NOCTURNAS:         | 14.472     | 1,75 | 0     | 0         |
| EXTRA FESTIVA DIURNA:     | 16.539     | 2    | 0     | 0         |
| EXTRA FESTIVA NOCTURNA:   | 20.674     | 2,5  | 0     | 0         |
| <b>TOTAL HORAS EXTRAS</b> | -          | -    | 0     | 0         |
| <b>INCAPACIDAD:</b>       | 8.270      | -    | 0     | 0         |

**NO CONSTITUYE SALARIO**

| CONCEPTO                     | DIAS | VALOR            |
|------------------------------|------|------------------|
| BONIFICACION OCASIONAL:      | -    | 0                |
| BONIFICACION PERMANENTE:     | -    | 0                |
| <b>TOTAL BONIFICACIONES:</b> |      | <b>0</b>         |
| AUXILIO DE ALIMENTACION:     | 0    | No Aplica        |
| AUXILIO DE TRANSPORTE:       | 0    | No Aplica        |
| <b>TOTAL AUXILIOS</b>        |      | <b>0</b>         |
| <b>VIATICOS:</b>             |      | 0                |
| <b>OTROS:</b>                |      | 0                |
| <b>TOTAL DEVENGADO</b>       |      | <b>1.984.734</b> |

**3. DEDUCCIONES**

| CONCEPTO                    | ENTIDAD     | % | VALOR          |
|-----------------------------|-------------|---|----------------|
| APORTE A EPS                | MEDIMAS EPS | 4 | 79.400         |
| APORTE A FONDO DE PENSIONES | PORVENIR    | 4 | 79.400         |
| FONDO DE SOLIDARIDAD        | PORVENIR    | 1 | 0              |
| RETENCION EN LA FUENTE      |             |   | 0              |
| LIBRANZAS                   |             |   | 838.020        |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES</b>    |             |   | <b>996.820</b> |

**4. PAGO**

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| <b>NETO A PAGAR</b> | <b>987.914</b> |
|---------------------|----------------|

**5. FIRMAS**

|                                                           |  |        |
|-----------------------------------------------------------|--|--------|
| Recibí a satisfacción y acepto todas sus partes este pago |  | FIRMA  |
|                                                           |  |        |
|                                                           |  | C.C.   |
| ELABORO                                                   |  | REVISO |