



## DESPRENDIBLE DE NOMINA

### 1. DATOS INFORMATIVOS

|                     |                                               |                         |    |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|----|
| NOMBRE TRABAJADOR:  | RIVERA CAMACHO BEYER YESID                    | PERIODO DE PAGO:        |    |
| C.C.                | 74859838                                      | 2020-05-01 / 2020-05-30 |    |
| CARGO:              | SECRETARIO DE PLANEACION Y POLITICA SECTORIAL | DIAS DEL PERIODO:       | 30 |
| SUELDO BASICO:      | 3.709.228                                     | 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:                   | 15.455     | -    | 240   | 3.709.228 |
| ORDINARIAS NOCTURNAS:     | 20.864     | 1,35 | 0     | 0         |
| DOMINICAL:                | 27.046     | 1,75 | 0     | 0         |
| EXTRAS DIURNAS:           | 19.319     | 1,25 | 0     | 0         |
| EXTRAS NOCTURNAS:         | 27.046     | 1,75 | 0     | 0         |
| EXTRA FESTIVA DIURNA:     | 30.910     | 2    | 0     | 0         |
| EXTRA FESTIVA NOCTURNA:   | 38.638     | 2,5  | 0     | 0         |
| <b>TOTAL HORAS EXTRAS</b> | -          | -    | 0     | 0         |
| <b>INCAPACIDAD:</b>       | 15.455     | -    | 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         |

**TOTAL DEVENGADO 3.709.228**

### 3. DEDUCCIONES

| CONCEPTO                    | ENTIDAD      | % | VALOR   |
|-----------------------------|--------------|---|---------|
| APORTE A EPS                | SANITAS      | 4 | 148.400 |
| APORTE A FONDO DE PENSIONES | COLPENSIONES | 4 | 148.400 |
| FONDO DE SOLIDARIDAD        | COLPENSIONES | 1 | 37.100  |
| RETENCION EN LA FUENTE      |              |   | 0       |
| LIBRANZAS                   |              |   | 0       |

**TOTAL DEDUCCIONES 333.900**

### 4. PAGO

**NETO A PAGAR 3.375.328**

### 5. FIRMAS

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