

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

|                     |                           |                         |    |
|---------------------|---------------------------|-------------------------|----|
| NOMBRE TRABAJADOR:  | VANEGAS PEREZ DELIA MARIA | PERIODO DE PAGO:        |    |
| C.C.                | 1118648734                | 2020-04-01 / 2020-04-30 |    |
| CARGO:              | AUX. ADMINISTRATIVO       | DIAS DEL PERIODO:       | 30 |
| SUELDO BASICO:      | 1.490.066                 | DIAS INCAPACIDAD:       | 0  |
| AUX. DE TRANSPORTE: | 102.854                   | DIAS VACACIONES:        | 0  |
| BONOS:              | 0                         | DIAS AUSENTES:          | 0  |
| AUXILIOS:           | 165.732                   | TOTAL DIAS LABORADOS:   | 30 |
| VIATICOS:           | 0                         | DIAS AUX. TRANSP:       | 30 |
| OTROS:              | 0                         |                         |    |

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

| CONCEPTO                  | VALOR HORA | %    | HORAS | VALOR     |
|---------------------------|------------|------|-------|-----------|
| SUELDO:                   | 6.209      | -    | 240   | 1.490.066 |
| ORDINARIAS NOCTURNAS:     | 8.382      | 1,35 | 0     | 0         |
| DOMINICAL:                | 10.865     | 1,75 | 0     | 0         |
| EXTRAS DIURNAS:           | 7.761      | 1,25 | 0     | 0         |
| EXTRAS NOCTURNAS:         | 10.865     | 1,75 | 0     | 0         |
| EXTRA FESTIVA DIURNA:     | 12.417     | 2    | 0     | 0         |
| EXTRA FESTIVA NOCTURNA:   | 15.522     | 2,5  | 0     | 0         |
| <b>TOTAL HORAS EXTRAS</b> | -          | -    | 0     | 0         |
| <b>INCAPACIDAD:</b>       | 6.209      | -    | 0     | 0         |

**NO CONSTITUYE SALARIO**

| CONCEPTO                     | DIAS | VALOR            |
|------------------------------|------|------------------|
| BONIFICACION OCASIONAL:      | -    | 0                |
| BONIFICACION PERMANENTE:     | -    | 0                |
| <b>TOTAL BONIFICACIONES:</b> |      | <b>0</b>         |
| AUXILIO DE ALIMENTACION:     | 30   | 62.878           |
| AUXILIO DE TRANSPORTE:       | 30   | 102.854          |
| <b>TOTAL AUXILIOS</b>        |      | <b>165.732</b>   |
| <b>VIATICOS:</b>             |      | 0                |
| <b>OTROS:</b>                |      | 0                |
| <b>TOTAL DEVENGADO</b>       |      | <b>1.655.798</b> |

**3. DEDUCCIONES**

| CONCEPTO                    | ENTIDAD   | % | VALOR          |
|-----------------------------|-----------|---|----------------|
| APORTE A EPS                | CAPRESOCA | 4 | 59.700         |
| APORTE A FONDO DE PENSIONES | PORVENIR  | 4 | 59.700         |
| FONDO DE SOLIDARIDAD        | PORVENIR  | 1 | 0              |
| RETENCION EN LA FUENTE      |           |   | 0              |
| LIBRANZAS                   |           |   | 826.443        |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES</b>    |           |   | <b>945.843</b> |

**4. PAGO**

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| <b>NETO A PAGAR</b> | <b>709.955</b> |
|---------------------|----------------|

**5. FIRMAS**

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