

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

|                     |                               |                         |    |
|---------------------|-------------------------------|-------------------------|----|
| NOMBRE TRABAJADOR:  | MENDEZ GARRIDO WILMER NARCISO | PERIODO DE PAGO:        |    |
| C.C.                | 6965195                       | 2020-03-01 / 2020-03-30 |    |
| CARGO:              | TECNICO ADMINISTRATIVO        | DIAS DEL PERIODO:       | 30 |
| SUELDO BASICO:      | 2.485.324                     | 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:                   | 10.356     | -    | 240   | 2.485.324 |
| ORDINARIAS NOCTURNAS:     | 13.980     | 1,35 | 0     | 0         |
| DOMINICAL:                | 18.122     | 1,75 | 0     | 0         |
| EXTRAS DIURNAS:           | 12.944     | 1,25 | 0     | 0         |
| EXTRAS NOCTURNAS:         | 18.122     | 1,75 | 0     | 0         |
| EXTRA FESTIVA DIURNA:     | 20.711     | 2    | 0     | 0         |
| EXTRA FESTIVA NOCTURNA:   | 25.889     | 2,5  | 0     | 0         |
| <b>TOTAL HORAS EXTRAS</b> | -          | -    | 0     | 0         |
| <b>INCAPACIDAD:</b>       | 10.356     | -    | 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>2.485.324</b> |

**3. DEDUCCIONES**

| CONCEPTO                    | ENTIDAD     | % | VALOR          |
|-----------------------------|-------------|---|----------------|
| APORTE A EPS                | MEDIMAS EPS | 4 | 99.500         |
| APORTE A FONDO DE PENSIONES | PORVENIR    | 4 | 99.500         |
| FONDO DE SOLIDARIDAD        | PORVENIR    | 1 | 0              |
| RETENCION EN LA FUENTE      |             |   | 0              |
| LIBRANZAS                   |             |   | 0              |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES</b>    |             |   | <b>199.000</b> |

**4. PAGO**

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| <b>NETO A PAGAR</b> | <b>2.286.324</b> |
|---------------------|------------------|

**5. FIRMAS**

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