



| 1. DATOS INFORMATIVOS |                                |                         |    |
|-----------------------|--------------------------------|-------------------------|----|
| NOMBRE TRABAJADOR:    | LAURA MELISSA AVELLA HERNANDEZ | PERIODO DE PAGO:        |    |
| C.C.                  | 1000250594                     | 2018-01-01 / 2018-01-30 |    |
| CARGO:                | TECNICO                        | DIAS DEL PERIODO:       | 30 |
| SUELDO BASICO:        | 2.500.000                      | 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:                      | 10.417     | -    | 240                    | 2.500.000        |
| ORDINARIAS NOCTURNAS:        | 14.063     | 1,35 | 0                      | 0                |
| DOMINICAL:                   | 18.230     | 1,75 | 0                      | 0                |
| EXTRAS DIURNAS:              | 13.021     | 1,25 | 0                      | 0                |
| EXTRAS NOCTURNAS:            | 18.230     | 1,75 | 0                      | 0                |
| EXTRA FESTIVA DIURNA:        | 20.834     | 2    | 0                      | 0                |
| EXTRA FESTIVA NOCTURNA:      | 26.043     | 2,5  | 0                      | 0                |
| <b>TOTAL HORAS EXTRAS</b>    | -          | -    | 0                      | 0                |
| <b>INCAPACIDAD:</b>          | 10.417     | -    | 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                |
| AUXILIO DE TRANSPORTE:       |            |      | 0                      | No Aplica        |
| <b>TOTAL AUXILIOS</b>        |            |      |                        | 0                |
| <b>VIATICOS:</b>             |            |      |                        | 0                |
| <b>OTROS:</b>                |            |      |                        | 0                |
|                              |            |      | <b>TOTAL DEVENGADO</b> | <b>2.500.000</b> |

| 3. DEDUCCIONES              |              |   |                          |
|-----------------------------|--------------|---|--------------------------|
| CONCEPTO                    | ENTIDAD      | % | VALOR                    |
| APORTE A EPS                | NUEVA EPS    | 4 | 100.000                  |
| APORTE A FONDO DE PENSIONES | COLPENSIONES | 4 | 100.000                  |
| FONDO DE SOLIDARIDAD        | COLPENSIONES | 1 | 0                        |
| RETENCION EN LA FUENTE      |              |   | 0                        |
| PRESTAMOS                   |              |   | 0                        |
|                             |              |   | <b>TOTAL DEDUCCIONES</b> |
|                             |              |   | <b>200.000</b>           |

| 4. PAGO |                     |
|---------|---------------------|
|         | <b>NETO A PAGAR</b> |
|         | <b>2.300.000</b>    |

| 5. FIRMAS                                                 |         |
|-----------------------------------------------------------|---------|
| Recibí a satisfacción y acepto todas sus partes este pago | FIRMA   |
|                                                           |         |
| ELABORO                                                   | C.C.    |
|                                                           | REVISOR |