

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

|                     |                           |                         |    |
|---------------------|---------------------------|-------------------------|----|
| NOMBRE TRABAJADOR:  | GARCIA BARRAY DARIO YESID | PERIODO DE PAGO:        |    |
| C.C.                | 79242140                  | 2020-04-01 / 2020-04-30 |    |
| CARGO:              | ALCALDE                   | DIAS DEL PERIODO:       | 30 |
| SUELDO BASICO:      | 4.054.071                 | 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:                   | 16.892     | -    | 240   | 4.054.071 |
| ORDINARIAS NOCTURNAS:     | 22.804     | 1,35 | 0     | 0         |
| DOMINICAL:                | 29.561     | 1,75 | 0     | 0         |
| EXTRAS DIURNAS:           | 21.115     | 1,25 | 0     | 0         |
| EXTRAS NOCTURNAS:         | 29.561     | 1,75 | 0     | 0         |
| EXTRA FESTIVA DIURNA:     | 33.784     | 2    | 0     | 0         |
| EXTRA FESTIVA NOCTURNA:   | 42.230     | 2,5  | 0     | 0         |
| <b>TOTAL HORAS EXTRAS</b> | -          | -    | 0     | 0         |
| <b>INCAPACIDAD:</b>       | 16.892     | -    | 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>4.054.071</b> |

**3. DEDUCCIONES**

| CONCEPTO                    | ENTIDAD      | % | VALOR          |
|-----------------------------|--------------|---|----------------|
| APORTE A EPS                | SANITAS      | 4 | 162.200        |
| APORTE A FONDO DE PENSIONES | COLPENSIONES | 4 | 162.200        |
| FONDO DE SOLIDARIDAD        | COLPENSIONES | 1 | 40.600         |
| RETENCION EN LA FUENTE      |              |   | 0              |
| LIBRANZAS                   |              |   | 0              |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES</b>    |              |   | <b>365.000</b> |

**4. PAGO**

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| <b>NETO A PAGAR</b> | <b>3.689.071</b> |
|---------------------|------------------|

**5. FIRMAS**

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