Recibo Page 1 of 1

## • Imprimir

| Sodimac Colombia S.A   |            | COMPROBANTE DE NOMINA |              |   |                |           |               |                            |
|--|------------|-----------------------|--------------|---|----------------|-----------|---------------|----------------------------|
|  |            | EMPLEADO<br>CARGO:    |              | MEJIA DIAZ, RUBEN EDUARDO 3049 COORDINADOR CONTABLE |                |           |               | NRO. EMPLEADO<br>M10033270 |
|  |            |                       |              |   |                |           |               |                            |
| COP  | 27-08-2018 | Enero de 2019         |              | CC  |                | 80074227  |               | 3.344.000,00               |
| CONCEPTOS  |            |                       | UNID         | ADES  | DES BASE       |           | DEVENGOS      | DEDUCCIÓN                  |
| Sueldo   |            |                       |              | 30,00   | 111.467        |           | 3.344.000     |                            |
| Intereses cesantías año anterior   |            |                       |              | 124,00  | 124,00 1.102.2 |           | 45.559        |                            |
| Medicina Prepagada Colsanitas  |            |                       |              | ·   |                |           |               | 66.100                     |
| Auxilio Medicina Prepagada   |            |                       |              |   |                |           | 66.100        |                            |
| Aporte Pensión   |            |                       |              | 4,00 3.344  |                | 1.000     |               | 133.800                    |
| Aporte Salud   |            |                       |              | 4,00  | 3.344          | 3.344.000 |               | 133.800                    |
| Aporte Fondo Solidaridad   |            |                       |              | 0,50  | ,50 3.344.000  |           |               | 16.800                     |
| Aporte Fondo Subsistencia  |            |                       |              | 0,50 3.344.00                                       |                | 1.000     |               | 16.800                     |
| Medicina prepagada compañía  |            |                       |              |   |                |           |               | 66.100                     |
| Fonsodi  |            |                       |              |   |                |           |               | 152.935                    |
| UNIDAD ORG.  |            |                       |              |   |                | TOT       | TAL DEVENGADO | TOTAL DEDUCCIÓN            |
| GERENCIA CONTRALOR   |            |                       |              | 3.455.659   |                |           | 3.455.659     | 586.335                    |
| CENTRO DE COSTO  |            |                       | EPS A        |   |                | \FP       |               | NETO A PAGAR               |
| 1075 GERENCIA CONTRALORIA EPS :  |            | SANITAS               | COLPENSIONES |   |                | 2.869.324 |               |                            |
| Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO   |            |                       |              |   |                |           |               |                            |
| Periodo Pago: 01-01-2019 / 31-01-2019<br>DATOS DEL BANCO: BANCO DE BOGOTA 205168040<br>ESTE DESPRENDIBLE DE PAGO SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA CONSULTA E IMPRESION EN EL PORTAL. |            |                       |              |   |                |           |               |                            |