## ACTA FINAL Y LIQUIDACION

| | |
|---|---|
| NUMERO DEL CONTRATO | 24-00411 |
| CLASE DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| CONTRATANTE | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA |
| CONTRATISTA | SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MANTENIMIENTO INGENIERIA Y CONSTRUCCION SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA – SEMIC S.A.S. |
| NIT | 829001353-7 |
| REPRESENTANTE LEGAL | SERGIO ENRIQUE GUALDRON PEÑUELA |
| IDENTIFICACION | 91.260.467 DE BUCARAMANGA (SANTANDER) |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL SERVICIO DE ASEO Y LIMPIEZA DE LA SEDE ADMINISTRATIVA Y CENTROS DE SALUD URBANOS Y RURALES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA |
| VALOR DEL CONTRATO | DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE ($16.816.800.00) |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | HASTA EL 30 DE NOVIEMBR DE 2024 |
| FECHA DE INICIO | VEINTIDÓS (22) DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024 |

Entre los suscritos a saber por parte de la ESE Barrancabermeja, Doctora **SANDRA LILIANA VERA BLANDON**, Gerente de la Entidad, El doctor **ADRIAN RICARDO AMAYA POSADA**, Profesional Especializado Recurso Humano en calidad de supervisor de la ESEB, y el contratista **SERGIO ENRIQUE GUALDRON PEÑUELA** en Representación Legal de SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MANTENIMIENTO INGENIERIA Y CONSTRUCCION SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA – SEMIC S.A.S. con nit 829001353-7, se acordó admitir el acta final y liquidación al contrato de prestación de servicios **24-00411**:

### 1. Informe de Actividades

Que el/la contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido del **Del 22 al 30 de Noviembre de 2024**, con las actividades descritas en el contrato N° **24-00411** como se relaciona en el informe (Ver informe de supervisión). Periodo del acta final y de liquidación: **Del 22 al 30 de Noviembre de 2024.**

### 2. Balance economico

| CONCEPTO | DEBITOS | CREDITOS |
|---|---|---|
| VALOR CONTRATO Nº 24-00411 | $16.816.800 | |
| VALOR ACTA FINAL Y LIQUIDACION | | $16.816.800 |
| VALOR POR EJECUTAR | | $0 |
| **SUMAS IGUALES** | $16.816.800 | $16.816.800 |

La Empresa social del Estado Barrancabermeja, debe cancelar la suma de DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE ($16.816.800.00), para quedar a paz y salvo con la presente acta.

Las facturas que integran el valor a cancelarse con la presente acta final y de liquidación corresponden a las presentadas por el contratista, así:

| FACTURA N° | FE 68 | TOTAL |
|---|---|---|
| VALOR | $16.816.800 | **$16.816.800** |

SALDO SIN EJECUTAR: CERO PESOS MCTE ($0).

**1. Aportes al sistema de seguridad social**

Que el/la contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente al mes de Noviembre de 2024, así como también las que son de soporte de todo el periodo de ejecución contractual, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002. Se anexa planillas y certificación de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales.

Las partes se declaran a Paz y Salvo por todo concepto de ley, habiendo cumplido el contratista con todas sus obligaciones, incluyendo aportes al sistema de seguridad social vigente.

Para constancia se firma en Barrancabermeja a los dieciocho (18) días del mes de Diciembre del 2024.

**SANDRA LILIANA VERA BLANDON**
Gerente

**ADRIAN RICARDO AMAYA POSADA**
Profesional Especializado Recurso humano
Supervisor

**SERGIO ENRIQUE GUALDRON PEÑUELA**
SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MANTENIMIENTO INGENIERIA Y CONSTRUCCION SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA – SEMIC S.A.S.
Contratista

| | *Nombre* | *Cargo* | *Firma* |
|---|---|---|---|
| *Elaboró* | *Félix Eduardo González Reina* | *Contratista ESEB* | |
| *Proyectó* | *Adrian Ricardo Amaya Posada* | *P.E. Recurso Humano* | |

**INFORME DE SUPERVISION AL CONTRATO No. 24-00411**
**CORRESPONDIENTE AL ACTA FINAL Y LIQUIDACION**

## 1. DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **Numero de Contrato** | 24-00411 |
| **Fecha de suscripción** | 22 DE NOVIEMBRE DE 2024 |
| **Objeto** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL SERVICIO DE ASEO Y LIMPIEZA DE LA SEDE ADMINISTRATIVA Y CENTROS DE SALUD URBANOS Y RURALES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA |
| **Contratista** | SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MANTENIMIENTO INGENIERIA Y CONSTRUCCION SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA – SEMIC S.A.S. |
| **Plazo de ejecución** | HASTA EL 30 DE NOVIEMBR DE 2024 |
| **Fecha de Inicio** | VEINTIDÓS (22) DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024 |
| **Fecha de Terminación** | TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024 |
| **Valor del Contrato** | DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE ($16.816.800.00) |
| **Supervisor** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO RECURSO HUMANO |
| **Nombre del funcionario** | ADRIAN RICARDO AMAYA POSADA |
| **Periodo que Corresponde al presente Informe** | DEL 22 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024 |
| **Fecha del informe** | 18 DE DICIEMBRE DE 2024 |

## 2. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Durante la vigencia del contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas y a continuación se detalla los resultados más relevantes de la ejecución contractual:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO | ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA |
|---|---|
| 1- Emplear personal debidamente carnetizado por la respetiva Superintendencia, entrenado y capacitado, con aptitud psicológica, mental y condiciones físicas para el ejercicio de la función; uniformado de acuerdo con las normas legales y las reglamentarias vigentes | El contratista cumplió a satisfacción con el suministro de todo el personal para la prestación del objeto del contrato, así mismo el personal está debidamente capacitado, uniformado y cumple con todas las obligaciones de las normas legales vigentes |
| 2- Prestar el servicio a través de su propio personal. | El contratista cumplió a satisfacción con la prestación del servicio con su propio personal. |
| 3- Realizar el aseo, limpieza y varios, a los bienes que están dentro de las instalaciones, oficinas, baños y demás. | Durante el periodo se mantuvo el aseo de los bienes que se encuentran ubicados dentro de las instalaciones de los centros de salud y área administrativa de la empresa. |
| 4- Velar durante la jornada de trabajo por el aseo, limpieza y varios, de las instalaciones, oficinas, baños y demás. | Durante el periodo se conservó el aseo y limpieza de las instalaciones de los centros de salud y área administrativa de la empresa. |
| 5- Mantener la presencia de personal sin interrupción, durante los horarios de oficina, conforme al contrato. | El personal que presta el servicio de aseo en los centros de salud y sede administrativo cumple con los horarios establecidos incluidos en los centros de salud de urgencias. |
| 6- Ejercer la coordinación, supervisión y control del personal, por un supervisor idóneo. | La empresa cuenta con el personal que hace sus veces de coordinador, quien hace sus visitas periódicas en todos los centros de salud y sede administrativa, supervisando el cumplimiento del objeto del contrato |
| 7- Ejecutar las medidas especiales que le imparta verbalmente o por escrito el supervisor del contrato designado por la ESEB. | El contratista da cumplimiento a cada una de las medidas impartidas por el supervisor del contrato de la ESEB. |

| | |
|---|---|
| 8- Reubicar internamente al personal objeto del contrato, a solicitud de la ESEB. | Durante el periodo todo el personal fue ubicado en los centros de salud y sede administrativa de la empresa. |
| 9- Realizar visitas periódicas de control para asegurar una prestación de servicio confiable, mínimo una vez (1) en el día. | El contratista da cabal cumplimiento a este ítem mediante el coordinador quien es el encargado realizar las visitas periódicas a los lugares donde se presta el servicio de aseo |
| 10- No permitir las visitas de familiares o amigos mientras desempeña las funciones de aseo, limpieza y varios. | El contratista da cumplimiento a este ítem no permitiendo las visitas de familiares al personal suministrado. |
| 11- Retirar de la infraestructura operativa de su gestión, aquellas personas que a juicio de la entidad, desarrollen su labor en forma inconveniente o se encuentre incurso en causales sobrevinientes de inhabilidad o incompatibilidad o tengan respecto de la ESEB conflicto de intereses. | El contratista da cumplimiento a este ítem mediante el personal de aseo suministrado para la prestación del servicio. |
| 12- Asumir respecto de sus subcontratistas (personal dirigido a la ejecución del contrato) los honorarios o salarios, horas extras, dominicales y festivos, recargo nocturno, indemnizaciones y demás prestaciones, afiliación al Sistema de pensiones y Salud según lo ordenado por la Ley 100 de 1993, y que se causen durante la ejecución del contrato, atendiendo a la modalidad de vinculación que aplique con las personas naturales que subcontrate. | El contratista da cumplimiento a este ítem realizando los pagos de salarios, prestaciones sociales, parafiscales y otros emolumentos que se generen, en los tiempos establecidos por Ley para cada uno de los conceptos, al personal de aseo suministrado para la prestación del servicio en la ESEB. |
| 13- Restituir por su valor de reposición, contado a partir de la fecha en que LA ENTIDAD presente la debida reclamación, salvo caso fortuito o fuerza mayor, los elementos que se encuentren dentro de las instalaciones y oficinas y centros de salud de la ESEB y que sean sustraídos por el personal que realice el aseo, limpieza y varios. | A la fecha no se han presentado novedades de reclamación para la restitución de elementos de acuerdo a lo mencionado dentro del ítem |
| 14- Aceptar y cumplir las instrucciones escritas como verbales que le sean impartidas por la ESEB, a través del supervisor del contrato. | El contratista cumple con todas las instrucciones impartidas por la empresa contratante a través de su coordinador. |
| 15- Mantener al personal que pone a disposición del contrato, debidamente afiliados al sistema de seguridad social integral, cumpliendo con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF), de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas aplicables y cuando el responsable del control de ejecución así lo solicite, allegar la certificación expedida por el revisor fiscal o representante legal, según corresponda, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003, con la cual acredite el pago de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF). | La empresa presenta planilla de seguridad social del personal, anexando certificado de aportes por cada trabajador que presta sus servicios en la ESE Barrancabermeja |
| 16- Pagar ante los entes respectivos los impuestos a que haya lugar con ocasión de la celebración del contrato, legalización y su ejecución. | El contratista da cabal cumplimiento a este ítem |
| 17- Pagar al personal requerido para el aseo y limpieza, el valor de los honorarios y/o salarios y/o emolumentos cumplidamente. | La empresa entrega relación de pago (nómina) y recibo de pago de sueldo o salario del personal contratado que presta los servicios en la ESE Barrancabermeja. |

### 3. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Que el contratista acredita, presenta y allega certificación suscrita por el Revisor Fiscal, respecto de encontrarse a Paz y Salvo con los aportes y pagos de Seguridad Social y Parafiscales correspondiente al periodo de la presente acta (mes de NOVIEMBRE de 2024), así como la respectiva planilla de aporte y pago a Salud, Pensión, Caja de Compensación Familiar y ARL; lo anterior de conformidad a lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.

| CONCEPTO | PLANILLA Y/O AUTORIZACION N° | PERIODO CANCELADO | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| **SALUD** | 9478835002 | DICIEMBRE/2024 | 12/DICIEMBRE/2024 |
| **PENSION** | 9478835002 | NOVIEMBRE/2024 | 12/DICIEMBRE/2024 |
| **ARL** | 9478835002 | NOVIEMBRE/2024 | 12/DICIEMBRE/2024 |

### 4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS.

### 5. PROPUESTA DE MEJORAMIENTO

### 6. OBSERVACIONES

**ADRIAN RICARDO AMAYA POSADA**
**Supervisor**

Notificación contratista,

**SERGIO ENRIQUE GUALDRON PEÑUELA**
Representante Legal
Contratista

**SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MANTENIMIENTO INGENIERIA Y CONSTRUCCION S.A.S.**
NIT 829.001.353-7
CL 55 18 A 20 AP 201 BRR URIBE URIBE
Tel: (037) 3156455564
Barrancabermeja - Colombia
semicltda@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FE 68**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA | | |
| **NIT** | 829.001.846-6 | **Teléfono** | (607) 6007130 - Ext. 000 |
| **Dirección** | TV 47 A 57 29 BRR DANUBIO | **Ciudad** | Barrancabermeja - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 05/12/2024, 10:41 |
| **Expedición** | 05/12/2024, 10:41 |
| **Vencimiento** | 04/01/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Contrato No. 24-00411 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL SERVICIO DE ASEO Y LIMPIEZA DE LA SEDE ADMINISTRATIVA Y CENTROS DE SALUD URBANOS Y RURALES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA. Durante el Periodo Comprendido entre el 22 al 30 de Noviembre de 2024 | 1.00 | 16,816,800.00 |

CONTRATACIÓN
DOCUMENTO
FECHA: 05/12/2024
FIRMA:

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Dieciseis millones ochocientos dieciseis mil ochocientos pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-04 por $ 16,816,800.00

**Observaciones:**

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 14,131,764.71 |
| IVA 19% | 2,685,035.29 |
| **Total a Pagar** | **16,816,800.00** |

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764062478949 aprobado en 20231222 prefijo FE desde el número 47 al 100 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa 6
**CUFE:** 7cbaa772b6ab39689376c1f83726253fd518933db55a2091e76dff6fb351d2b9b2e9c5fe8cc6ea8308e2670c0c28dba6

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MANTENIMIENTO
INGENIERÍA Y CONSTRUCCIÓN

# SEMIC S.A.S.

NIT 829.001.353-7

**Diciembre 02 del año 2024**

**Señores:**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE BARRANCABERMEJA**

**E.S.D**

**RELACION PERSONAL MES DE NOVIEMBRE 2024**

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito relacionar el personal que presto el servicio de servicios generales para el nuevo contrato 24-00411, durante el periodo del 22 al 30 de NOVIEMBRE de 2024.

| 22 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024 | | | |
|---|---|---|---|
| No. | PUESTO | CEDULA | NOMBRES Y APELLIDOS |
| 1 | DANUBIO | 63456241 | SAYURIS BARBA |
| 2 | | 63467234 | MARIBEL JIMENEZ |
| 3 | | 37924097 | DORIS MARIA LAMPREA AGUDELO |
| 4 | | 37580171 | LUZ ELENA FLOREZ |
| 5 | | 63524890 | IRLANDA ARIZA |
| 6 | CASTILLO | 1096215030 | DIANA GALINDO |
| 7 | CARDALES | 1096194839 | LEIDY CUEVAS |
| 8 | LLANITO | 1096194840 | NORIDA RODRIGUEZ ARDILA |
| 9 | DANUBIO EXT/FLORESTA | 63468511 | KAREN CARRASCAL |
| 10 | FORTUNA | 63454565 | NINFA GOMEZ AMAYA |
| 11 | EL CENTRO | 63462825 | JUANA TOLOZA ZABALETA |
| 12 | CAMPIN | 1096199519 | INGRID SERRANO |
| 13 | VERSSALLES | 1096184493 | CLAUDIA GUALDRON |

**SERGIO ENRIQUE GUALDRON**

Representante Legal

# CRONORAMA NOVIEMBRE 2024

| 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024 | | | | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | V | S | D | L | M | M | J | V | S |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | PUESTO | CEDULA | NOMBRES Y APELLIDOS | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 1 | DANUBIO | 63456241 | SAYURIS BARBA | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X | X | 8 | 8 | X | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 2 | | 63467234 | MARIBEL JIMENEZ | 8 | 8 | 8 | 8 | X | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X | X | 8 | 8 | 8 | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X | X |
| 3 | | 37924097 | DORIS MARIA LAMPREA AGUDELO | 9 | 9 | X | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | X | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | X | 9 | 9 | X | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 4 | | 37580171 | LUZ ELENA FLOREZ | 8 | 8 | X | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X | X | 8 | 8 |
| 5 | | 63524890 | IRLANDA ARIZA | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X | X | 8 | 8 | X | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 6 | CASTILLO | 1096215030 | DIANA GALINDO | 8 | 8 | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X | 8 | 8 | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 7 | CARDALES | 1096194839 | LEIDY CUEVAS | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X | X | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X |
| 8 | LLANITO | 1096194840 | NORIDA RODRIGUEZ ARDILA | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X | X | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X |
| 9 | DANUBIO EXT/FLORESTA | 63468511 | KAREN CARRASCAL | 8 | X | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X | X | 8 | X | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X |
| 10 | FORTUNA | 63454565 | NINFA GOMEZ AMAYA | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X | X | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X |
| 11 | EL CENTRO | 63462825 | JUANA TOLOZA ZABALETA | 8 | X | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X | X | 8 | X | X | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | X |
| 12 | CAMPIN | 1096199519 | INGRID SERRANO | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X | X | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X |
| 13 | VERSSALLES | 1096184493 | CLAUDIA GUALDRON | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X | X | 4 | X | X | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | X |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 819001353 | 7 | SEMIC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | SEMIC ESE 2024 | BARRANCABERMEJA | BARRANCABERMEJA-SANTANDER | 3102586941 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-12 | 1120451775 | 9478835002 | E | 2024/12/13 | 2024/12/13 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $6,247,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | Ing | ret | tde | tae | tdc | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 61524890 | ARIZA IRLANDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF38 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $402,500 |
| 2 | CC | 63456241 | BARBA GONZALEZ SAYURIS | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,356,522 | $217,100 | EPS037 | 30 | $1,356,522 | $54,300 | CCF38 | 30 | $1,356,522 | $54,300 | 14-4 | 30 | $1,356,522 | $94,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $430,200 |
| 3 | CC | 63468511 | CARRASCAL ARENAS KAREN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF38 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $402,500 |
| 4 | CC | 1096194824 | CUEVAS RODRIGUEZ LEIDY SOFIA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,370,652 | $219,400 | EPS041 | 30 | $1,370,652 | $54,900 | CCF38 | 30 | $1,370,652 | $54,900 | 14-4 | 30 | $1,370,652 | $95,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $424,600 |
| 5 | CC | 63477934 | FLOREZ AMARIZ LUZ ELENA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,375,043 | $380,100 | EPS017 | 30 | $2,375,043 | $95,100 | CCF38 | 30 | $2,375,043 | $95,100 | 14-4 | 30 | $2,375,043 | $165,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $735,700 |
| 6 | CC | 1096215030 | GALINDO LOPEZ DIANA ISABEL | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,865,216 | $298,500 | EPS002 | 30 | $1,865,216 | $74,700 | CCF38 | 30 | $1,865,216 | $74,700 | 14-4 | 30 | $1,865,216 | $129,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $577,800 |
| 7 | CC | 63454565 | GOMEZ AMAYA NINFA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS017 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF38 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $402,500 |
| 8 | CC | 63464354 | GUALDRON DIAZ CLAUDIA PATRICIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF38 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $402,500 |
| 9 | CC | 63467234 | JIMENEZ ANGEL MARIBEL | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,511,824 | $401,900 | EPS037 | 30 | $2,511,824 | $100,500 | CCF38 | 30 | $2,511,824 | $100,500 | 14-4 | 30 | $2,511,824 | $174,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $777,800 |
| 10 | CC | 37924097 | LAMPREA AGUDELO DORIS MARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF38 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $194,500 |
| 11 | CC | 1096194840 | RODRIGUEZ ARDILA NORIDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF38 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $402,500 |
| 12 | CC | 1096199519 | SERRANO PINTO INGRID YULEIDYS | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,427,174 | $228,400 | EPS002 | 30 | $1,427,174 | $57,100 | CCF38 | 30 | $1,427,174 | $57,100 | 14-4 | 30 | $1,427,174 | $99,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $442,000 |
| 13 | CC | 63462825 | TOLOZA ZABALETA JUANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF38 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $402,500 |
| 14 | CC | 1096254131 | TORRES BARROSO MARYORI | | | | | | | | | | | | X | | | | | | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF38 | 0 | $0 | $0 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $0 | 0 | $0 | $0 | SI | $260,000 |
| Total | | | Afiliados( 14) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $20,006,431 | $3,201,400 | | | $21,306,431 | $852,600 | | | $20,006,431 | $800,600 | | | $21,306,431 | $1,393,000 | | $0 | $0 | | $6,247,600 |



2024/12/12 09:37 AM

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 829001353 | 7 | SEMIC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | SEMIC ESE 2024 | BARRANCABERMEJA | BARRANCABERMEJA-SANTANDER | 3102586941 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-12 | 1120451775 | 9478835002 | E | 2024/12/12 | 2024/12/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $6,247,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 13 | $3,201,400 | $0 | $0 | $3,201,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $1,221,200 | $0 | $0 | $1,221,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 8 | $1,980,200 | $0 | $0 | $1,980,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | $1,393,000 | $0 | $0 | $1,393,000 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 14 | $1,393,000 | $0 | $0 | $1,393,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | $800,600 | $0 | $0 | $800,600 |
| CAFABA | CCF38 | 890,270,275 | 5 | 14 | $800,600 | $0 | $0 | $800,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 14 | $852,600 | $0 | $0 | $852,600 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 2 | $147,100 | $0 | $0 | $147,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 4 | $258,800 | $0 | $0 | $258,800 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 6 | $314,900 | $0 | $0 | $314,900 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 2 | $131,800 | $0 | $0 | $131,800 |
| **TOTAL** | | | | **14** | **$6,247,600** | **$0** | **$0** | **$6,247,600** |

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL Y REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICAN

Que **SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MANTENIMIENTO INGENIERIA Y CONSTRUCCION S.A.S NIT 829.001.353-7**, ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del sistema de seguridad social, cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido el caso, con los aportes parafiscales (CAJA DE COMPENSACIÓN, SENA e ICBF) por el mes de NOVIEMBRE **DE 2024**. Dando cabal cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

El presente certificado se expide a los (13) días del mes de DICIEMBRE de 2024 a solicitud del interesado en la ciudad de Barrancabermeja, Santander.

OSCAR FABIÁN ÁVILA LOZANO
**REVISOR FISCAL**
Tarjeta Profesional **256510-T**

**SERGIO ENRIQUE GUALDRON PEÑUELA**
Representante Legal
C.C 91.260.467

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2C1E82A5F9570F

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

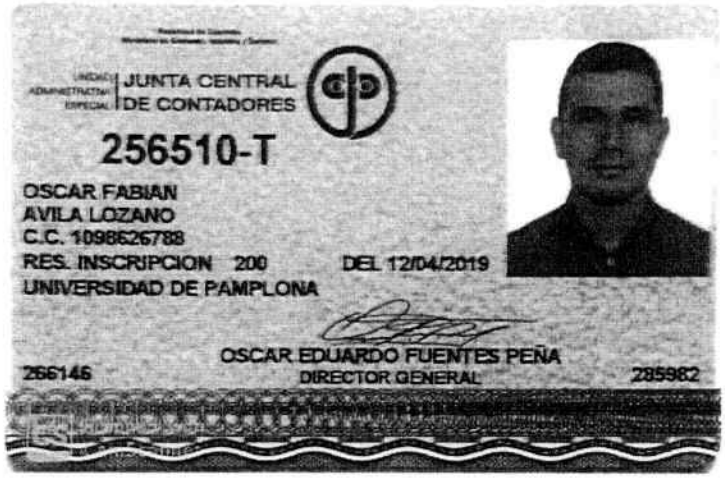
**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **OSCAR FABIAN AVILA LOZANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098626788 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 256510-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
256510-T
OSCAR FABIAN
AVILA LOZANO
C.C. 1098626788
RES. INSCRIPCION 200 DEL 12/04/2019
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL
266146
285982


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 44 |
| Nombre | BARBA GONZALEZ SAYURIS |
| Nº CC | 63456241 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.555,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | 8,0 | $ | 56.522 |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 787.522 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 28.300 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 28.300 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 56.600 |

| Neto Pagado | $ | 730.922 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

CC Nº

*Barrancabermeja,* *PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 44 |
| Nombre | BARBA GONZALEZ SAYURIS |
| Nº CC | 63456241 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.555,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 731.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 26.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 26.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 52.000 |

| Neto Pagado | $ | 679.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

CC Nº :

*Barrancabermeja,* *SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 46 |
| Nombre | JIMENEZ ANGEL MARIBEL |
| Nº CC | 63467234 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.555,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | 24,0 | $ | 47.478 |
| HED | 125% | 16,0 | $ | 113.043 |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | 40,0 | $ | 395.652 |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 1.287.173 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 48.200 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 48.200 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 96.400 |

| Neto Pagado | $ | 1.190.773 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

Maribel Jimenez Angel

CC Nº : 63467234

*Barrancabermeja,* *PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 46 |
| Nombre | JIMENEZ ANGEL MARIBEL |
| Nº CC | 63467234 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.555,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | 40,0 | $ | 79.130 |
| HED | 125% | 48,0 | $ | 339.130 |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | 24,0 | $ | 237.391 |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 1.386.651 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 52.200 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 52.200 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 104.400 |

| Neto Pagado | $ | 1.282.251 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

Maribel Jimenez A

CC Nº : 63467234

*Barrancabermeja, SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 35 |
| Nombre | LAMPREA AGUDELO DORIS MARIA |
| Nº CC | 37924097 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.555,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 731.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | - |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 26.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 26.000 |

| Neto Pagado | $ | 705.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

CC Nº :

*Barrancabermeja,* *PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

**Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.**

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 35 |
| Nombre | LAMPREA AGUDELO DORIS MARIA |
| Nº CC | 37924097 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.635,00 |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 731.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | - |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 26.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 26.000 |

| Neto Pagado | $ | 705.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

CC Nº :

*Barrancabermeja,* *SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

**Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.**

SEMIC SAS

ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 49 |
| Nombre | FLOREZ AMARIZ LUZ ELENA |
| Nº CC | 63473934 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.584,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | 32,0 | $ | 63.304 |
| HED | 125% | 12,0 | $ | 84.783 |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | 16,0 | $ | 158.261 |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 1.037.348 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 38.200 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 38.200 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 76.400 |

| Neto Pagado | $ | 960.948 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :* luz elena florez amariz

CC Nº : 63473934

*Barrancabermeja,* *PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 49 |
| Nombre | FLOREZ AMARIZ LUZ ELENA |
| Nº CC | 63473934 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.584,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | 40,0 | $ | 79.130 |
| HED | 125% | 64,0 | $ | 452.174 |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | 24,0 | $ | 237.391 |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 1.499.695 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 56.800 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 56.800 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 113.600 |

| Neto Pagado | | |
|---|---|---|
| | $ | 1.386.095 |

*Recibí conforme :* luz elena florez amariz

CC Nº : 63473934

*Barrancabermeja,* *SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 32 |
| Nombre | ARIZA IRLANDA |
| Nº CC | 63524890 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.555,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | 350.000 |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 1.081.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 26.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 26.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 52.000 |

| Neto Pagado | $ | 1.029.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :* Irlanda Ariza

CC Nº : 63.524890

*Barrancabermeja,* *PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 32 |
| Nombre | ARIZA IRLANDA |
| Nº CC | 63524890 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.555,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | 350.000 |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 1.081.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 26.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 26.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 52.000 |

| Neto Pagado | $ | 1.029.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :* Irlanda Ariza

CC Nº : 63.524890.

*Barrancabermeja,* *SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

**Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.**

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 30 |
| Nombre | GALINDO LOPEZ DIANA ISABEL |
| Nº CC | 1096215030 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.555,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | 40,0 | $ | 79.130 |
| HED | 125% | 16,0 | $ | 113.043 |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | 16,0 | $ | 158.261 |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 1.081.434 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 40.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 40.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 80.000 |

| Neto Pagado | $ | 1.001.434 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

Diana Galindo

CC Nº : 1096215030

*Barrancabermeja,* *PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 30 |
| Nombre | GALINDO LOPEZ DIANA ISABEL |
| Nº CC | 1096215030 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.555,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | 40,0 | $ | 79.130 |
| HED | 125% | 8,0 | $ | 56.522 |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | 8,0 | $ | 79.130 |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 945.782 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 34.600 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 34.600 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 69.200 |

| Neto Pagado | $ | 876.582 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

Diana Galindo

CC Nº : 1096215030

*Barrancabermeja,* *SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

**Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.**

SEMIC SAS

ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 54 |
| Nombre | CUEVAS RODRIGUEZ LEIDY SOFIA |
| Nº CC | 1096194839 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.587,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 21.666,67 | $ | 325.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | 20,0 | $ | 70.652 |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 476.652 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 15.800 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 15.800 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 31.600 |

| Neto Pagado | | |
|---|---|---|
| | $ | 445.052 |

*Recibí conforme :* Leidy Sofia Cuevas Rodriguez

CC Nº : 1096194839

*Barrancabermeja,* *PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 54 |
| Nombre | CUEVAS RODRIGUEZ LEIDY SOFIA |
| Nº CC | 1096194839 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.587,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 21.666,67 | $ | 325.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 406.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 13.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 13.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 26.000 |

| Neto Pagado | $ | 380.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

Leidy Sofia Cuevas Rodriguez

CC Nº : 1096194839

*Barrancabermeja,* *SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

**Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.**

SEMIC SAS

# ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 38 |
| Nombre | RODRIGUEZ ARDILA NORIDA |
| Nº CC | 1096194840 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | |
|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | 15,00 |
| DIAS | | | 45.555,00 |
| | | | |
| BASICO | $ 21.666,67 | $ | 325.000 |
| | | | |
| DFDS | 75% | $ | - |
| RECAR | 35% | $ | - |
| HED | 125% | $ | - |
| HEN | 175% | $ | - |
| DFD | 175% | $ | - |
| DFN | 100% | $ | - |
| HEDFD | 200% | $ | - |
| HEDFN | 250% | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | $ | - |
| | | | |
| AUX. TRASPORTE | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | $ | - |
| | Total Devengado : | $ | 406.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 13.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 13.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 26.000 |

| Neto Pagado | | $ | 380.000 |
|---|---|---|---|

*Recibí conforme :*

Norida Rodriguez Ardila

CC Nº: 1096194840

*Barrancabermeja, PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 38 |
| Nombre | RODRIGUEZ ARDILA NORIDA |
| Nº CC | 1096194840 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS ( De Períodos anteriores) | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.555,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 21.666,67 | $ | 325.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 406.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 13.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 13.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 26.000 |

| Neto Pagado | $ | 380.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

Norida Rodriguez Ardila

CC Nº: 1096194840

*Barrancabermeja,* *SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas, en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 55 |
| Nombre | CARRASCAL ARENAS KAREM |
| Nº CC | 63468511 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.587,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 731.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 26.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 26.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 52.000 |

| Neto Pagado | $ | 679.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :* Karem Carrascal A

CC Nº : 63468511

*Barrancabermeja,* *PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 55 |
| Nombre | CARRASCAL ARENAS KAREM |
| Nº CC | 63468511 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.587,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 731.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 26.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 26.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 52.000 |

| Neto Pagado | $ | 679.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

Karem Carrascal A

CC Nº : 63468.511

*Barrancabermeja,* *SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 40 |
| Nombre | GOMEZ AMAYA NINFA |
| Nº CC | 63454565 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.555,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 21.666,67 | $ | 325.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 406.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 13.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 13.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 26.000 |

| Neto Pagado | $ | 380.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

CC Nº :

*Barrancabermeja,* *PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

**Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.**

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 40 |
| Nombre | GOMEZ AMAYA NINFA |
| Nº CC | 63454565 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.635,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 21.666,67 | $ | 325.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 406.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 13.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 13.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 26.000 |

| Neto Pagado | | |
|---|---|---|
| | $ | 380.000 |

*Recibí conforme :*

CC Nº :

*Barrancabermeja, SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

**Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.**

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 41 |
| Nombre | TOLOZA ZABALETA JUANA |
| Nº CC | 63462825 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.555,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 731.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 26.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 26.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 52.000 |

| Neto Pagado | $ | 679.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

C.C Nº : 63462825 BC

*Barrancabermeja,* *PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 41 |
| Nombre | TOLOZA ZABALETA JUANA |
| Nº CC | 63462825 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.555,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 43.333,33 | $ | 650.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 731.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 26.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 26.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 52.000 |

| Neto Pagado | $ | 679.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :* Juana Toloza

CC Nº : 63462825 BC.

*Barrancabermeja,* *SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 50 |
| Nombre | SERRANO PINTO INGRID YULEIDYS |
| Nº CC | 1096199519 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.587,00 |
| BASICO | | $ 21.666,67 | $ | 325.000 |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 406.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 13.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 13.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 26.000 |

| Neto Pagado | $ | 380.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

Ingrid Serrano

CC Nº 1096199519

*Barrancabermeja, PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 50 |
| Nombre | SERRANO PINTO INGRID YULEIDYS |
| Nº CC | 1096199519 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.587,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 21.666,67 | $ | 325.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | 36,0 | $ | 127.174 |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 533.174 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 18.100 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 18.100 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 36.200 |

| Neto Pagado | $ | 496.974 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

Ingrid Serrano

CC Nº : 1096199519

*Barrancabermeja, SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

**Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.**

SEMIC SAS

ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 52 |
| Nombre | GUALDRON DIAZ CLAUDIA PATRICIA |
| Nº CC | 63464354 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.587,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 21.666,67 | $ | 325.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 406.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 13.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 13.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 26.000 |

| Neto Pagado | $ | 380.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :* 63464354

CC Nº :

*Barrancabermeja,* *PRIMERA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.

SEMIC SAS

## ANEXO PAGO DE NOMINA

CONTRATO No SEMIC

| | |
|---|---|
| Código | 52 |
| Nombre | GUALDRON DIAZ CLAUDIA PATRICIA |
| Nº CC | 63464354 |
| Cargo | AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA |
| Nómina | SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE) |

| Devengado | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DIAS [ De Periódos anteriores] | | | | 15,00 |
| DIAS | | | | 45.587,00 |
| | | | | |
| BASICO | | $ 21.666,67 | $ | 325.000 |
| | | | | |
| DFDS | 75% | | $ | - |
| RECAR | 35% | | $ | - |
| HED | 125% | | $ | - |
| HEN | 175% | | $ | - |
| DFD | 175% | | $ | - |
| DFN | 100% | | $ | - |
| HEDFD | 200% | | $ | - |
| HEDFN | 250% | | $ | - |
| AJUSTE EXTRAS | | | $ | - |
| | | | | |
| AUX. TRASPORTE | | $ 5.400,00 | $ | 81.000 |
| | | | | |
| LIQUIDACION | [ Compensatorios ] | | $ | - |
| BONO TRANSPORTE | | | $ | - |
| BONO ALMUERZO | | | $ | - |
| BONO NO SALARIAL | | | $ | - |
| LIQUIDACIÓN | | | $ | - |
| PRIMA LEGAL | | | $ | - |
| | | Total Devengado : | $ | 406.000 |

| Deducciones | | | |
|---|---|---|---|
| PENSION | 4% | $ | 13.000 |
| F.S.P | 1% | $ | - |
| SALUD | 4% | $ | 13.000 |
| RFTE | | $ | - |
| USO | 2% | $ | - |
| DCTO TRANSPORTE | | $ | - |
| INCAPACIDAD | | $ | - |
| RETEFUENTE | | $ | - |
| | Total Deducciones : | $ | 26.000 |

| Neto Pagado | $ | 380.000 |
|---|---|---|

*Recibí conforme :*

63464354.

CC Nº :

*Barrancabermeja, SEGUNDA QUINCENA DE NOVIEMBRE DE 2024-SALUD (ESE)*

**Las solicitudes referentes a la nómina, únicamente serán resueltas al Whatsapp 3102586941 o en las oficinas administrativas; en caso de que escriba a un número diferente, se entenderán como No Recibidas.**