

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 01-MAR-23 A 06-MAR-23

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
600	COMPENSACION BASE IBC	3	\$ 250,000.00	\$ 0.00
1008	VACACIONES SINDICALES	29.208	\$ 2,434,028.00	\$ 0.00
1042	BENEFICIO POR INCENTIVO 1	66	\$ 458,333.00	\$ 0.00
1043	BENEFICIO POR INCENTIVO 3	2.2	\$ 10,083.00	\$ 0.00
1106	BENEFICIO POR INCENTIVO 2 (J)	66	\$ 458,333.00	\$ 0.00
2107	DEVOLUCION APOORTE SINDICAL	15	\$ 75,000.00	\$ 0.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 16,000.00
3010	APOORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 10,000.00
3020	APOORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 10,000.00
Totales:			\$ 3,685,777.00	\$ 36,000.00
Neto a Pagar:				\$ 3,649,777.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 12-MAR-21 A 31-DEC-21

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
1118	BENEFICIO POR INCENTIVO 1 CONS	24.08	\$ 2,290,395.00	\$ 0.00
		Totales:	\$ 2,290,395.00	\$ 0.00
		Neto a Pagar:	\$ 2,290,395.00	

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
1118	BENEFICIO POR INCENTIVO 1 CONS	28.83	\$ 2,402,778.00	\$ 0.00
		Totales:	\$ 2,402,778.00	\$ 0.00
		Neto a Pagar:	\$ 2,402,778.00	

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 31-JAN-23 A 28-FEB-23

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
20	GASTO DE INCAPACIDAD	1	\$ 83,333.00	\$ 0.00
600	COMPENSACION BASE IBC	29	\$ 2,416,667.00	\$ 0.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 16,000.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 100,000.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 100,000.00
3066	DCTO APOORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00
Totales:			\$ 2,500,000.00	\$ 221,000.00
Neto a Pagar:				\$ 2,279,000.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 01-JAN-23 A 31-JAN-23

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
600	COMPENSACION BASE IBC	30	\$ 2,500,000.00	\$ 0.00
1128	BENEFICIO POR INCENTIVO 3 CONS	12	\$ 288,333.00	\$ 0.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 16,000.00
2222	DCTO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	1	\$ 0.00	\$ 26,700.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 100,000.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 100,000.00
3066	DCTO APOORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00

Totales:	\$ 2,788,333.00	\$ 247,700.00
Neto a Pagar:		\$ 2,540,633.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 01-DEC-22 A 31-DEC-22

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
600	COMPENSACION BASE IBC	30	\$ 2,500,000.00	\$ 0.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 16,000.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 100,000.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 100,000.00
3066	DCTO APOORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00
Totales:			\$ 2,500,000.00	\$ 221,000.00
Neto a Pagar:				\$ 2,279,000.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 01-JUL-22 A 30-DEC-22

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
1107	BENEFICIO POR INCENTIVO 2 (D)	13.833	\$ 1,152,778.00	\$ 0.00
		Totales:	\$ 1,152,778.00	\$ 0.00
		Neto a Pagar:	\$ 1,152,778.00	

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 01-NOV-22 A 30-NOV-22

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
600	COMPENSACION BASE IBC	30	\$ 2,500,000.00	\$ 0.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 8,000.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 100,000.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 100,000.00
3066	DCTO APOORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00
Totales:			\$ 2,500,000.00	\$ 213,000.00
Neto a Pagar:				\$ 2,287,000.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 01-OCT-22 A 31-OCT-22

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
600	COMPENSACION BASE IBC	30	\$ 2,500,000.00	\$ 0.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 8,000.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 100,000.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 100,000.00
3066	DCTO APOORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00
Totales:			\$ 2,500,000.00	\$ 213,000.00
Neto a Pagar:				\$ 2,287,000.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 01-SEP-22 A 30-SEP-22

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
600	COMPENSACION BASE IBC	16	\$ 1,333,333.00	\$ 0.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 8,000.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 53,333.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 53,333.00
3066	DCTO APOORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00
3120	LICENCIA NO REMUNERADA	14	\$ 0.00	\$ 0.00
Totales:			\$ 1,333,333.00	\$ 119,666.00
Neto a Pagar:				\$ 1,213,667.00

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
1106	BENEFICIO POR INCENTIVO 2 (J)	15	\$ 1,250,000.00	\$ 0.00
		Totales:	\$ 1,250,000.00	\$ 0.00
		Neto a Pagar:	\$ 1,250,000.00	

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 30-APR-22 A 31-MAY-22

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
20	GASTO DE INCAPACIDAD	4	\$ 333,332.00	\$ 0.00
2222	DCTO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	0	\$ 0.00	\$ 95,000.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 13,333.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 13,333.00
3066	DCTO APOORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00
Totales:			\$ 333,332.00	\$ 126,666.00
Neto a Pagar:				\$ 206,666.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 01-MAR-22 A 31-MAR-22

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
15	INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL	32	\$ 755,742.00	\$ 0.00
600	COMPENSACION BASE IBC	12	\$ 1,000,000.00	\$ 0.00
2203	DCTO POLIZA GONSEGUROS	1	\$ 0.00	\$ 187,425.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 8,000.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 70,230.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 70,230.00
3066	DCTO APOORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00
Totales:			\$ 1,755,742.00	\$ 340,885.00
Neto a Pagar:				\$ 1,414,857.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 11-FEB-22 A 28-FEB-22

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
600	COMPENSACION BASE IBC	-20	-\$ 1,666,667.00	\$ 0.00
600	COMPENSACION BASE IBC	20	\$ 1,666,667.00	\$ 0.00
Totales:			\$ 0.00	\$ 0.00
Neto a Pagar:				\$ 0.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 31-DEC-21 A 31-JAN-22

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
20	GASTO DE INCAPACIDAD	2	\$ 166,666.00	\$ 0.00
1128	BENEFICIO POR INCENTIVO 3 CONS	9.63	\$ 220,596.00	\$ 0.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 8,130.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 6,667.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 6,667.00
3066	DCTO APOORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00
Totales:			\$ 387,262.00	\$ 26,464.00
Neto a Pagar:				\$ 360,798.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 01-DEC-21 A 31-DEC-21

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
600	COMPENSACION BASE IBC	30	\$ 2,500,000.00	\$ 0.00
600	COMPENSACION BASE IBC	-30	-\$ 2,500,000.00	\$ 0.00
Totales:			\$ 0.00	\$ 0.00
Neto a Pagar:				\$ 0.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 01-JUL-21 A 30-DEC-21

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
1107	BENEFICIO POR INCENTIVO 2 (D)	15	\$ 1,250,000.00	\$ 0.00
		Totales:	\$ 1,250,000.00	\$ 0.00
		Neto a Pagar:	\$ 1,250,000.00	

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 01-NOV-21 A 30-NOV-21

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
600	COMPENSACION BASE IBC	-4	-\$ 333,333.00	\$ 0.00
600	COMPENSACION BASE IBC	4	\$ 333,333.00	\$ 0.00
Totales:			\$ 0.00	\$ 0.00
Neto a Pagar:				\$ 0.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 01-OCT-21 A 31-OCT-21

14/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
20	GASTO DE INCAPACIDAD	2	\$ 83,333.00	\$ 0.00
20	GASTO DE INCAPACIDAD	4	\$ 227,234.00	\$ 0.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 8,130.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 12,423.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 12,423.00
3066	DCTO APOORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00
Totales:			\$ 310,567.00	\$ 37,976.00
Neto a Pagar:				\$ 272,591.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 30-JUN-21 A 31-JUL-21

13/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
20	GASTO DE INCAPACIDAD	2	\$ 111,686.00	\$ 0.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 8,000.00
2224	DCTO ISAIAS DUARTE	1	\$ 0.00	\$ 50,000.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 4,467.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 4,467.00
3066	DCTO APOORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00
Totales:			\$ 111,686.00	\$ 71,934.00
Neto a Pagar:				\$ 39,752.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 31-MAY-21 A 30-JUN-21

13/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
20	GASTO DE INCAPACIDAD	4	\$ 521,112.00	\$ 0.00
127	AUXILIO DE MOVILIDAD	10	\$ 66,667.00	\$ 0.00
600	COMPENSACION BASE IBC	10	\$ 833,333.00	\$ 0.00
1016	BENEFI TRAB ADICIO (35%)	18	\$ 65,625.00	\$ 0.00
1018	BENEFICIO TRABAJO ADICIONAL	9	\$ 234,375.00	\$ 0.00
1140	BENEFICIO FESTIVA DIURNA 200%	1	\$ 20,833.00	\$ 0.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 8,000.00
2224	DCTO ISAIAS DUARTE	1	\$ 0.00	\$ 50,000.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 67,011.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 67,011.00
3066	DCTO APOORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00

Totales:	\$ 1,741,945.00	\$ 197,022.00
Neto a Pagar:		\$ 1,544,923.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 12-MAR-21 A 30-JUN-21

13/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
1106	BENEFICIO POR INCENTIVO 2 (J)	9.083	\$ 1,013,976.00	\$ 0.00
		Totales:	\$ 1,013,976.00	\$ 0.00
		Neto a Pagar:	\$ 1,013,976.00	

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 30-APR-21 A 31-MAY-21

13/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
20	GASTO DE INCAPACIDAD	1	\$ 121,701.00	\$ 0.00
27	INCAP. ACCIDENTE TRABAJO	2	\$ 243,402.00	\$ 0.00
127	AUXILIO DE MOVILIDAD	27	\$ 180,000.00	\$ 0.00
600	COMPENSACION BASE IBC	27	\$ 2,250,000.00	\$ 0.00
1016	BENEFI TRAB ADICIO (35%)	69	\$ 251,563.00	\$ 0.00
1017	BENEFI TRAB ADICIO (125%)	16	\$ 208,333.00	\$ 0.00
1032	BENEFICIO POR BONIFICACION	1	\$ 100,000.00	\$ 0.00
1140	BENEFICIO FESTIVA DIURNA 200%	25	\$ 520,833.00	\$ 0.00
1141	BENEFICIO TRABAJO ADICIONAL	12	\$ 312,500.00	\$ 0.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 8,000.00
2224	DCTO ISAIAS DUARTE	1	\$ 0.00	\$ 200,000.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 156,333.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 156,333.00
3023	APORTE FONDO SOLIDARIDAD	1	\$ 0.00	\$ 39,100.00
3066	DCTO APORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00

Totales:	\$ 4,188,332.00	\$ 564,766.00
Neto a Pagar:		\$ 3,623,566.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 01-APR-21 A 30-APR-21

13/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
127	AUXILIO DE MOVILIDAD	30	\$ 200,000.00	\$ 0.00
600	COMPENSACION BASE IBC	30	\$ 2,500,000.00	\$ 0.00
1016	BENEFI TRAB ADICIO (35%)	60	\$ 218,750.00	\$ 0.00
1017	BENEFI TRAB ADICIO (125%)	6	\$ 78,125.00	\$ 0.00
1140	BENEFICIO FESTIVA DIURNA 200%	26	\$ 541,667.00	\$ 0.00
1141	BENEFICIO TRABAJO ADICIONAL	12	\$ 312,500.00	\$ 0.00
2203	DCTO POLIZA GONSEGUROS	1	\$ 0.00	\$ 187,425.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 8,000.00
2222	DCTO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	1	\$ 0.00	\$ 40,000.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 146,042.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 146,042.00
3023	APORTE FONDO SOLIDARIDAD	1	\$ 0.00	\$ 36,500.00
3066	DCTO APORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00
Totales:			\$ 3,851,042.00	\$ 569,009.00
Neto a Pagar:				\$ 3,282,033.00

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

PERIODO 12-MAR-21 A 31-MAR-21

13/6/2023

Page 1 of 1

ASSTRACUD-H.I.D.C
NIT. 900521307

INFORMACION BASICA DEL AFILIADO PARTICIPE INDEPENDIENTE

Cédula:	1130643003	Nombre:	YENNI SOLANDI MARTINEZ MAMBUSCAY
Código / ID:	1130643003	Cargo:	ENFERMERO (A)
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Nro. Cuenta:	75019612741
Aporte Salud:	S.O.S. SERVICIO	Fondo Pension:	PORVENIR S.A. - PENSIONES
Salario:	\$ 2,500,000.00	Fecha de Ingreso:	12/03/2021

DETALLE DEL PAGO

ID	CONCEPTO	UNIDADES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
127	AUXILIO DE MOVILIDAD	19	\$ 126,667.00	\$ 0.00
600	COMPENSACION BASE IBC	19	\$ 1,583,333.00	\$ 0.00
1016	BENEFI TRAB ADICIO (35%)	37	\$ 134,896.00	\$ 0.00
1140	BENEFICIO FESTIVA DIURNA 200%	13	\$ 270,833.00	\$ 0.00
1141	BENEFICIO TRABAJO ADICIONAL	9	\$ 234,375.00	\$ 0.00
2206	DCTO POLIZA EXEQUIAL	1	\$ 0.00	\$ 8,000.00
3010	APORTE SALUD	4	\$ 0.00	\$ 88,937.00
3020	APORTE PENSION	4	\$ 0.00	\$ 88,937.00
3066	DCTO APOORTE SINDICAL	1	\$ 0.00	\$ 5,000.00
Totales:			\$ 2,350,104.00	\$ 190,874.00
Neto a Pagar:				\$ 2,159,230.00