FUNDACION PASTORAL SOCIAL

NIT. 811.000.384 - 5
Tel.: 5317999

Documento soporte de pago de nómina electrónica
No. **RNE731**

NOMBRE:	MARIA CAMILA HENAO SANCHEZ	**TIPO CONTRATO:**	Contrato a término fijo
CC:	1036959612	**NÚMERO CONTRATO:**	CTRC-00013
DIRECCION:	Vereda Abreo finca 318	**TIPO TRABAJADOR:**	Dependiente
CIUDAD:	RIONEGRO		

MES REPORTADO: abril/2025

DEVENGADOS

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PORCENTAJE	FECHA/HORA INICIAL	FECHA/HORA FINAL	VALOR
Salario básico	30	Días				$ 2.500.000,00
Auxilio legal de transporte	30	Días				$ 200.000,00

DEDUCCIONES

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PORCENTAJE	FECHA/HORA INICIAL	FECHA/HORA FINAL	VALOR
Aporte salud empleado	30	Días	4%			$ 100.000,00
Aporte pensión empleado	30	Días	4%			$ 100.000,00

FORMA DE PAGO

MÉTODO:	Contado
BANCO:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	Cuenta de ahorro
NÚMERO DE CUENTA:	396000142861

TOTALES

DEVENGADOS:	$ 2.700.000,00
DEDUCCIONES:	$ 200.000,00
TOTAL PAGADO:	$ 2.500.000,00

CUNE: 8720a69543d05e72c91970c63a6a66500570cef8747d6595780748332720d856b59157163bf76821a2e78038144fe9d4

Fecha emisión: 2025-05-05 17:01:11

Fecha validación DIAN: 2025-05-05 17:01:16-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

FUNDACION PASTORAL SOCIAL

NIT. 811.000.384 - 5
Tel.: 5317999

Comprobante de pago de nómina
No. **NPG780**

NOMBRE:	**MARIA CAMILA HENAO SANCHEZ**	**TIPO CONTRATO:**	Contrato a término fijo
CC:	1036959612	**NÚMERO CONTRATO:**	CTRC-00013
DIRECCION:	Vereda Abreo finca 318	**TIPO TRABAJADOR:**	Dependiente
CIUDAD:	RIONEGRO		

FECHA	PERIODO LIQUIDADO	TOTAL A PAGAR
30/04/2025	**DESDE:** 01/04/2025 **HASTA:** 30/04/2025	**$ 2.500.000.00**

DEVENGADOS

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PORCENTAJE	FECHA/HORA INICIAL	FECHA/HORA FINAL	VALOR
Salario básico	30	Días				$ 2.500.000,00
Auxilio legal de transporte	30	Días				$ 200.000,00

DEDUCCIONES

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PORCENTAJE	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR
Aporte salud empleado	30	Días	4%			$ 100.000,00
Aporte pensión empleado	30	Días	4%			$ 100.000,00

TOTALES

DEVENGADOS:	$ 2.700.000,00
DEDUCCIONES:	$ 200.000,00
TOTAL A PAGAR:	$ 2.500.000,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
Contado (banco) # 1		$ 2.500.000,00

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDACION PASTORAL SO
NIT: 811000384
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: CAMILAHES
Secuencia: aH
Número de cuenta a debitar: 10092867123

Fecha: 29-04-2025 **Hora:** 16:22:32
Fecha de Generación: 29-04-2025

Fecha de envío del pago: 28-04-2025
Fecha para Procesar el pago: 28-04-2025

Impreso por: 1022034514

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,500,000.00	**Valor Registros Procesados:** $2,500,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000396000142861	Ahorros	1036959612	MARIA CAMILA HENAO	2,500,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-04-2025