FUNDACION PASTORAL SOCIAL

NIT. 811.000.384 - 5
Tel.: 5317999

Documento soporte de pago de nómina electrónica
No. **RNE733**

NOMBRE:	NELSON DE JESUS VERA PEREZ	**TIPO CONTRATO:**	Contrato a término fijo
NI:	15387745-4	**NÚMERO CONTRATO:**	2201
DIRECCION:	Cl 26 No. 19 22	**TIPO TRABAJADOR:**	Dependiente
CIUDAD:	LA CEJA		

MES REPORTADO: abril/2025

DEVENGADOS

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PORCENTAJE	FECHA/HORA INICIAL	FECHA/HORA FINAL	VALOR
Salario básico	24	Días				$ 2.943.200,00
Vacaciones disfrutadas	6	Días		10/04/2025	15/04/2025	$ 735.800,00
Vacaciones compensadas en dinero	9	Días		30/04/2025	30/04/2025	$ 1.103.700,00

DEDUCCIONES

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PORCENTAJE	FECHA/HORA INICIAL	FECHA/HORA FINAL	VALOR
Aporte salud empleado	30	Días	4%			$ 147.160,00
Aporte pensión empleado	30	Días	4%			$ 147.160,00

FORMA DE PAGO

MÉTODO:	Contado
BANCO:	
TIPO DE CUENTA:	
NÚMERO DE CUENTA:	

TOTALES

DEVENGADOS:	$ 4.782.700,00
DEDUCCIONES:	$ 294.320,00
TOTAL PAGADO:	$ 4.488.380,00

CUNE:	2747de0cfc1ed257849aaa9785e4205a9f662ec23f0769bd07f27bea246fc6c3cb4ee8bd8b32b80e90a0ef4f6cfe618f
Fecha emisión:	2025-05-05 17:01:36
Fecha validación DIAN:	2025-05-05 17:01:41-05:00
Proveedor Tecnológico:	NIT: 890930534 - Cadena S.A.

FUNDACION PASTORAL SOCIAL

NIT. 811.000.384 - 5
Tel.: 5317999

Comprobante de pago de nómina
No. **NPG782**

NOMBRE:	**NELSON DE JESUS VERA PEREZ**	**TIPO CONTRATO:**	Contrato a término fijo
NI:	15387745-4	**NÚMERO CONTRATO:**	2201
DIRECCION:	Cl 26 No. 19 22	**TIPO TRABAJADOR:**	Dependiente
CIUDAD:	LA CEJA		

FECHA	PERIODO LIQUIDADO	TOTAL A PAGAR
30/04/2025	**DESDE:**01/04/2025 **HASTA:** 30/04/2025	**$ 4.488.380.00**

DEVENGADOS

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PORCENTAJE	FECHA/HORA INICIAL	FECHA/HORA FINAL	VALOR
Salario básico	24	Días				$ 2.943.200,00
Vacaciones compensadas en dinero	9	Días		30/04/2025	30/04/2025	$ 1.103.700,00
Vacaciones disfrutadas	6 (5 hábiles)	Días		10/04/2025	15/04/2025	$ 735.800,00

DEDUCCIONES

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PORCENTAJE	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR
Aporte salud empleado	30	Días	4%			$ 147.160,00
Aporte pensión empleado	30	Días	4%			$ 147.160,00

TOTALES

DEVENGADOS:	$ 4.782.700,00
DEDUCCIONES:	$ 294.320,00
TOTAL A PAGAR:	$ 4.488.380,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
Contado (banco) # 1	Tr. # 1	$ 1.780.636,00
Contado (banco) # 2	Tr. # 2	$ 2.707.744,00