LIQUIDACIÓN Y PAGO DE VACACIONES

CF-22-V1 | PAG. 1 DE 1

CIUDAD Y FECHA			NOMBRE DEL EMPLEADOR		
BOGOTA, DICIEMBRE DE 2025			**FUNDACION FANA**		
NOMBRE DEL TRABAJADOR					39.532.600
FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN					
PERIODO DE CAUSACIÓN		MAS DÍAS ACUMULADOS	TOTAL DÍAS A PAGAR	DÍAS QUE TOMA	DÍAS QUE ACUMULA
SEPTEIMBRE 1 DE 2024 A AGOSTO 30 DE 2025	15	0	22	22	

COMPENSACIÓN EN DINERO CON AUTORIZACIÓN DE TRABAJO				TOTAL A LIQUIDAR	
DÍAS COMPENSADOS	VALOR COMPENSACIÓN	No. RESOLUCIÓN	FECHA	**SALARIO BASE DE ESTA LIQUIDACIÓN**	**COMPENSACIÓN** $ -
FECHA INICIACIÓN DESCANSO		**FECHA REANUDACION LABORES**			**DISFRUTE**
DICIEMBRE 9 DE 2025		DICIEMBRE 30 DE 2025			$ 2.706.367
SUMA A PAGAR (EN LETRAS)					
DOS MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS					**$ 2.706.367**

OBSERVACIONES			
SUELDO BÁSICO	**R-NOCTURNO**	**BASE LIQUIDAR**	El suscrito trabajador hace constar que en esta Fecha ha recibido de la Empresa el VALOR CORRESPONDIENTE A LAS VACACIONES a que se ha hecho acreedor y que serán disfrutadas por el suscrito de acuerdo a los datos de este comprobante. Igualmente hace constar que acepta en todas sus partes esta liquidación y la fecha de reanudación de labores.
$ 3.690.500	$ -	$ 3.690.500	
0			FIRMA DEL TRABAJADOR

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	C.C. O NIT.	39.532.600	

LIQUIDACIÓN Y PAGO DE VACACIONES

CF-22-V1 | PAG. 1 DE 1

CIUDAD Y FECHA			NOMBRE DEL EMPLEADOR		
Bogota, DICIEMBRE DE 2025			**FUNDACION FANA**		
NOMBRE DEL TRABAJADOR					**No. CEDULA**
SANDRA LILIANA BELLO PINZON					35.416.954
PERIODO DE CAUSACIÓN		MAS DÍAS ACUMULADOS	TOTAL DÍAS A PAGAR	DÍAS QUE TOMA	DÍAS QUE ACUMULA
MARZO 1/2023 A FEBRERO 28/2024	15		22	22	

COMPENSACIÓN EN DINERO CON AUTORIZACIÓN DE TRABAJO				TOTAL A LIQUIDAR	
DÍAS COMPENSADOS	VALOR COMPENSACIÓN	No. RESOLUCIÓN	FECHA	**SALARIO BASE DE ESTA LIQUIDACIÓN**	**COMPENSACIÓN**
FECHA INICIACIÓN DESCANSO		**FECHA REANUDACION LABORES**			**DISFRUTE**
DICIEMBRE 9 DE 2025		DICIEMBRE 30 DE 2025			$ 6.715.133
SUMA A PAGAR (EN LETRAS)					
SEIS MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS					**$ 6.715.133**

OBSERVACIONES			
SUELDO BÁSICO	**R-NOCTURNO**	**BASE LIQUIDAR**	El suscrito trabajador hace constar que en esta Fecha ha recibido de la Empresa el VALOR CORRESPONDIENTE A LAS VACACIONES a que se ha hecho acreedor y que serán disfrutadas por el suscrito de acuerdo a los datos de este comprobante. Igualmente hace constar que acepta en todas sus partes esta liquidación y la fecha de reanudación de labores.
$ 9.157.000	$ -	$ 9.157.000	
P. 5 DIAS			FIRMA DEL TRABAJADOR

LIQUIDACIÓN Y PAGO DE VACACIONES

CF-22-V1 | PAG. 1 DE 1

CIUDAD Y FECHA			NOMBRE DEL EMPLEADOR		
BOGOTA, DICIEMBRE DE 2025			**FUNDACION FANA**		
NOMBRE DEL TRABAJADOR					**No. CEDULA**
CLAUDIA MILENA CUELLAR VARGAS					52.911.764
PERIODO DE CAUSACIÓN		MAS DÍAS ACUMULADOS	TOTAL DÍAS A PAGAR	DÍAS QUE TOMA	DÍAS QUE ACUMULA
DICIEMBRE 19/2023 A DICIEMBRE 18/2024	15	0	18	18	

COMPENSACIÓN EN DINERO CON AUTORIZACIÓN DE TRABAJO				TOTAL A LIQUIDAR	
DÍAS COMPENSADOS	VALOR COMPENSACIÓN	No. RESOLUCIÓN	FECHA		**COMPENSACIÓN**
				SALARIO BASE DE ESTA LIQUIDACIÓN	$ -
FECHA INICIACIÓN DESCANSO		**FECHA REANUDACION LABORES**			**DISFRUTE**
DICIEMBRE 9 DE 2025		DICIEMBRE 26 DE 2025			$ 854.100
SUMA A PAGAR (EN LETRAS)					
OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS					**$ 854.100**

OBSERVACIONES			
SUELDO BÁSICO	**R-NOCTURNO**	**BASE LIQUIDAR**	El suscrito trabajador hace constar que en esta Fecha ha recibido de la Empresa el VALOR CORRESPONDIENTE A LAS VACACIONES a que se ha hecho acreedor y que serán disfrutadas por el suscrito de acuerdo a los datos de este comprobante. Igualmente hace constar que acepta en todas sus partes esta liquidación y la fecha de reanudación de labores.
$ 1.423.500	$ -	$ 1.423.500	
			FIRMA DEL TRABAJADOR
PREPARADO	**REVISADO**	**APROBADO**	**C.C. O NIT.** **52.911.764**

LIQUIDACIÓN Y PAGO DE VACACIONES

CF-22-V1 | PAG. 1 DE 1

CIUDAD Y FECHA			NOMBRE DEL EMPLEADOR		
BOGOTA, DICIEMBRE 2025			**FUNDACION FANA**		
NOMBRE DEL TRABAJADOR					**No. CEDULA**
MARISOL LOPEZ YOPASA					52.338.560
PERIODO DE CAUSACIÓN		MAS DÍAS ACUMULADOS	TOTAL DÍAS A PAGAR	DÍAS QUE TOMA	DÍAS QUE ACUMULA
DICIEMBRE 21/2023 A DICIEMBRE 20/2024	15		18	18	

COMPENSACIÓN EN DINERO CON AUTORIZACIÓN DE TRABAJO				TOTAL A LIQUIDAR	
DÍAS COMPENSADOS	VALOR COMPENSACIÓN	No. RESOLUCIÓN	FECHA		**COMPENSACIÓN**
				SALARIO BASE DE ESTA LIQUIDACIÓN	$ -
FECHA INICIACIÓN DESCANSO		**FECHA REANUDACION LABORES**			**DISFRUTE**
DICIEMBRE 9 DE 2025		DICIEMBRE 26 DE 2025			$ 854.100
SUMA A PAGAR (EN LETRAS)					
OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS					**$ 854.100**

OBSERVACIONES			
SUELDO BÁSICO	**R-NOCTURNO**	**BASE LIQUIDAR**	El suscrito trabajador hace constar que en esta Fecha ha recibido de la Empresa el VALOR CORRESPONDIENTE A LAS VACACIONES a que se ha hecho acreedor y que serán disfrutadas por el suscrito de acuerdo a los datos de este comprobante. Igualmente hace constar que acepta en todas sus partes esta liquidación y la fecha de reanudación de labores.
$ 1.423.500	$ -	$ 1.423.500	
			FIRMA DEL TRABAJADOR

LIQUIDACIÓN Y PAGO DE VACACIONES

CF-22-V1 | PAG. 1 DE 1

CIUDAD Y FECHA		NOMBRE DEL EMPLEADOR			
Bogotá, DICIEMBRE DE 2025		**FUNDACION FANA**			
NOMBRE DEL TRABAJADOR				**No. CEDULA**	
MARIA LICED RIAÑO				65.827.790	
PERIODO DE CAUSACIÓN		**MAS DÍAS ACUMULADOS**	**TOTAL DÍAS A PAGAR**	**DÍAS QUE TOMA**	**DÍAS QUE ACUMULA**
FEBRERO 23/2023 A ENERO 30/2024	15		19	19	

COMPENSACIÓN EN DINERO CON AUTORIZACIÓN DE TRABAJO				TOTAL A LIQUIDAR	
DÍAS COMPENSADOS	**VALOR COMPENSACIÓN**	**No. RESOLUCIÓN**	**FECHA**	**SALARIO BASE DE ESTA LIQUIDACIÓN**	**COMPENSACIÓN** $ -
FECHA INICIACIÓN DESCANSO		**FECHA REANUDACION LABORES**			**DISFRUTE**
DICIEMBRE 12 DE 2025		DICIEMBRE 30 DE 2025			$ 901.550
SUMA A PAGAR (EN LETRAS)					
NOVECIENTOS UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS					**$ 901.550**

OBSERVACIONES		
SUELDO BÁSICO	**R-NOCTURNO**	**BASE LIQUIDAR**
$ 1.423.500	$ -	$ 1.423.500

El suscrito trabajador hace constar que en esta Fecha ha recibido de la Empresa el VALOR CORRESPONDIENTE A LAS VACACIONES a que se ha hecho acreedor y que serán disfrutadas por el suscrito de acuerdo a los datos de este comprobante.
Igualmente hace constar que acepta en todas sus partes esta liquidación y la fecha de reanudación de labores.

FIRMA DEL TRABAJADOR María Liced Riaño

PREPARADO	**REVISADO**	**APROBADO**	**C.C. O NIT.**	**65.827.790**	