



NIT: 35410437-1 - No Responsable de IVA - Obligación: No responsable
REPRESENTACION GRAFICA DE COMPROBANTE DE NOMINA ELECTRONICA
Calle 17G #117A-25 - Bogotá, D.C. - Bogotá - Colombia Teléfono - 3103392272
E-mail: dproveer@gmail.com

NE - 29

Fecha Emisión: 2024-11-30

Fecha Validación DIAN: 2024-11-30
Hora Validación DIAN: 22:59:21

Documento ID: 53005268
Nombre: ANGIE KATHERINE MOLINA HUERTAS
Codigo Interno: 53005268
Basico Mensual: 1,300,000.00
Dirección: CARRERA 6C #106-54 SUR BARRIO UVAL 2
Ciudad: Medellín - Colombia
Tipo de Contrato: Término Indefinido
Tipo de Trabajador: Dependiente

Forma de Pago: Débito Ahorro
Banco: NEQUI
Tipo de Cuenta: AHORRO
Numero de Cuenta: 3054640774
Días Trabajados: 30
P E R I O D O
Fecha Inicial: 2024-11-01
Fecha Final: 2024-11-30



| # | Concepto | Devengados | Deducciones |
|----|--|--------------|-------------|
| 1 | INGRESO SALARIAL BASICO POR TIEMPO LABORADO | 1,300,000.00 | |
| 2 | SUBSIDIO DE TRANSPORTE | 162,000.00 | |
| 3 | PAGO DE 0 DIA(S) DE VACACIONES DESDE - HASTA | 54,210.00 | |
| 4 | PAGO DE 0 DIA(S) DE PRIMA LEGAL | 121,785.00 | |
| 5 | PAGO DE 0 DIA(S) DE PRIMA EXTRA LEGAL NO SALARIAL | 0.00 | |
| 6 | PAGO DE CESANTIAS | 121,785.00 | |
| 7 | PAGO DE INTERESES A LAS CESANTIAS A UNA TASA DE 1% | 14,620.00 | |
| 8 | PAGO POR APOYO A SOSTENIMIENTO | 497,728.00 | |
| 9 | DEDUCCION CORRESPONDIENTE A SALUD POR PARTE DEL TRABAJADOR | | 52,000.00 |
| 10 | DEDUCCION CORRESPONDIENTE A PENSION POR PARTE DEL TRABAJADOR | | 52,000.00 |

| | | Totales | |
|--|--|------------------|--------------|
| | | Concepto | Valor |
| | | Nro Lineas: | 10 |
| | | Total Devengado: | 2,272,128.00 |
| | | Total Deducido: | 104,000.00 |
| | | Neto a Pagar: | 2,168,128.00 |

NOTAS: