

NOMBRE:
C.C.:
CARGO:
CAUSA DE LA LIQUIDACIÓN:

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO	
FECHA DE INICIO CONTRATO	
TIEMPO TOTAL LABORADO	0
VALOR HORAS EXTRAS PENDIENTE DE PAGO	
	\$ -
DÍAS SALARIO PENDIENTES POR CANCELAR	0

SALARIO BASE DE LIQUIDACIÓN:	
SUELDO BÁSICO:	
AUXILIO DE TRANSPORTE:	\$ -
PROMEDIO SALARIO VARIABLE	\$ -
TOTAL BASE DE LIQUIDACIÓN:	\$ -
SANCIONES EN DÍAS	0,00

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACIÓN PRIMA	
FECHA DE CORTE PRIMA	
DÍAS PRIMA	0,00

CESANTÍAS	
FECHA DE LIQUIDACIÓN CESANTÍAS	
FECHA DE CORTE CESANTÍAS	
DÍAS CESANTÍAS	0,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACIÓN VACACIONES	
FECHA DE CORTE VACACIONES	
TOTAL DÍAS DE VACACIONES	0,00

INTERESES A LAS CESANTÍAS	
FECHA DE LIQUIDACIÓN INTERESES	
FECHA DE CORTE INTERESES	
DÍAS INTERESES	0,00

RESUMEN LIQUIDACIÓN PAGOS					
SUELDO Y AUXILIO DE MOVILIZACIÓN					
CONCEPTO			CALCULO		TOTAL
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAR:	\$ -	/	30 X	0	\$ -
SUB TOTAL					\$ -
PRESTACIONES					
CONCEPTO			CALCULO		TOTAL
DÍAS DE VACACIONES:	\$ -	/	30 X	0	\$ -
CESANTÍAS:	\$ -	/	360 X	0	\$ -
INTERESES DE CESANTÍAS:	\$ -	/	360 X	0 X 12%	\$ -1
PRIMA SERVICIOS:	\$ -	/	360 X	0	\$ -
SUB TOTAL					\$ -1
TOTAL DEVENGOS					\$ -1

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACIÓN :				
CONCEPTO	PORCENTAJE		BASE	TOTAL
SALUD:	4%	\$	-	\$ -
PENSIÓN:	4%	\$	-	\$ -
DESCUENTO SOLIDARIDAD	1%	\$	-	\$ -
TOTAL DEDUCCIONES				\$ -

VALOR LIQUIDACIÓN	\$ -1
LA SUMA DE:	

SE HACE CONSTAR:

1. Recibí a satisfacción de FEDEPAPA - FNFP el valor de mis prestaciones sociales, según liquidación anterior, en la cual el empleador ha incorporado los importes correspondientes a salarios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar finalizado el contrato de trabajo. Por lo tanto, se terminan las obligaciones de la relación laboral que existió entre la FEDERACIÓN COLOMBIANA DE PRODUCTORES DE PAPA - FONDO NACIONAL DE FOMENTO DE LA PAPA y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

NOMBRE EXTRABAJADOR
C.C.:
ORDENADOR DEL GASTO
Nit: 860.046.341 - 5

Elaboró:

Fecha:

APROBACION Y CONTROL DE CAMBIOS		
	ELABORÓ:	APROBÓ:
NOMBRE	MARITZA DIAZ CONTRERAS	GERMÁN A. PALACIO V.
CARGO	COORD ADM Y PRESUPUESTAL	ADMINISTRADOR FNFP
FECHA	20/05/2020	20/05/2020

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSION	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
1	1/04/2015	Emisión del documento
2	1/08/2018	Se elimina firma de elaborado y aprobado. Se actualizan consecutivos de codificación.
3	20/05/2020	Se actualiza el cargo de aprobación pasando de Director del Fondo por Administrador del FNFP.