

## COMISIÓN DETALLE POR EMPLEADO

**Periodo: 2018**

N°	Operador	Serie	N° factura	Comisión	Util. (S/.)	Util. (U\$\$.)	Comisión (S/.)	Comisión (U\$\$.)
----	----------	-------	------------	----------	-------------	----------------	----------------	-------------------