

COMISIÓN DETALLE POR EMPLEADO

Periodo: 2019

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