



Fecha Desde 16-10-2014 Fecha Hasta 31-10-2014

Fecha Reporte 31-10-2014 04:10

NOMINA DETALLADA ALFABETICAMENTE POR EMPLEADO

Empleado JARAMILLO SALCEDO CINDY STEFANN Código 1110492299

Centro Costo FACTURACION

Cód CC 110901

Corte: 31-10-2014 NOMINA

Codigo	Concepto	Unidad	Pago	Descuento	Neto
12001	AUXILIO TRANSPORTE		\$52,800		\$52,800
10509	ENFERMEDAD GENERAL INCAPACIDAD	8	\$219,733		\$219,733
10500	SUELDO ORDINARIO	7	\$192,267		\$192,267
24002	DESCUENTO CELULAR			\$3,237	-\$3,237
24004	DESCUENTO RESTAURANTE			\$1,000	-\$1,000
23001	PENSION EMPLEADO OBLIGATOR	4		\$16,480	-\$16,480
22001	SALUD EMPLEADO OBLIGATORIO			\$16,480	-\$16,480
Total Pago, Descuento y Neto por Proceso:			\$464,800	\$37,197	\$427,603
Total: Pago, Descuento y Neto por Empleado:			\$464,800	\$37,197	\$427,603
Gran Total de Pago, Descuento y Neto:			\$464,800	\$37,197	\$427,603
Gran Total de Empleados:			1		