



Fecha Desde 16-12-2014 Fecha Hasta 31-12-2014

Fecha Reporte 06-01-2015 11:01

NOMINA DETALLADA ALFABETICAMENTE POR EMPLEADO

Empleado	ORTIZ SANTANA CAROL XIMENA		Código	28550706			
Centro Costo	FACTURACION		Cód CC	110901	Corte:	31-12-2014	NOMINA
Codigo	Concepto		Unidad		Pago	Descuento	Neto
10509	ENFERMEDAD GENERAL INCAPACIDAD		15		\$772,500		\$772,500
24002	DESCUENTO CELULAR					\$236	-\$236
24003	DESCUENTO LIBRANZA					\$83,834	-\$83,834
24004	DESCUENTO RESTAURANTE					\$3,000	-\$3,000
23001	PENSION EMPLEADO OBLIGATOR		4			\$30,920	-\$30,920
24021	RECORDAR					\$13,600	-\$13,600
22001	SALUD EMPLEADO OBLIGATORIO					\$30,920	-\$30,920
24020	SEGURO DE VIDA SURA					\$6,115	-\$6,115
Total Pago,Descuento y Neto por Proceso:					\$772,500	\$168,625	\$603,875
Total: Pago,Descuento y Neto por Empleado:					\$772,500	\$168,625	\$603,875
Gran Total de Pago,Descuento y Neto:					\$772,500	\$168,625	\$603,875
Gran Total de Empleados:					1		