



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

Fecha Reporte 31-10-2014 04:10

NOMINA DETALLADA ALFABETICAMENTE POR EMPLEADO

Empleado ORTIZ SANTANA CAROL XIMENA Código 28550706

Centro Costo FACTURACION

Cód CC 110901

Corte: 31-10-2014 NOMINA

Codigo	Concepto	Unidad	Pago	Descuento	Neto
10509	ENFERMEDAD GENERAL INCAPACIDAD	8	\$412,000		\$412,000
10500	SUELDO ORDINARIO	7	\$360,500		\$360,500
24002	DESCUENTO CELULAR			\$7,114	-\$7,114
24003	DESCUENTO LIBRANZA			\$83,834	-\$83,834
24027	FONDO EMPLEADOS			\$100,000	-\$100,000
23001	PENSION EMPLEADO OBLIGATOR	4		\$30,920	-\$30,920
24021	RECORDAR			\$13,600	-\$13,600
22001	SALUD EMPLEADO OBLIGATORIO			\$30,920	-\$30,920
24022	SEGURO DE VIDA COLPATRIA			\$12,961	-\$12,961

Total Pago,Descuento y Neto por Proceso:

\$772,500

\$279,349

\$493,151

Total: Pago,Descuento y Neto por Empleado:

\$772,500

\$279,349

\$493,151

Gran Total de Pago,Descuento y Neto:

\$772,500

\$279,349

\$493,151

Gran Total de Empleados:

1