



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

Fecha Reporte 31-10-2014 01:10

## NOMINA DETALLADA ALFABETICAMENTE POR EMPLEADO

Empleado CASTAÑEDA HINESTROZA LIZETH JIME Código 1030609734

Centro Costo APOYO NACIONAL

Cód CC 110905

Corte: 31-10-2014 NOMINA

Codigo	Concepto	Unidad	Pago	Descuento	Neto
10510	LICENCIA MATERNIDAD INCAPACIDAD	15	\$355,000		\$355,000
24027	FONDO EMPLEADOS			\$88,667	-\$88,667
23001	PENSION EMPLEADO OBLIGATOR	4		\$14,200	-\$14,200
22001	SALUD EMPLEADO OBLIGATORIO			\$14,200	-\$14,200
24020	SEGURO DE VIDA SURA			\$580	-\$580
Total Pago, Descuento y Neto por Proceso:			\$355,000	\$117,647	\$237,353
Total: Pago, Descuento y Neto por Empleado:			\$355,000	\$117,647	\$237,353
Gran Total de Pago, Descuento y Neto:			\$355,000	\$117,647	\$237,353
Gran Total de Empleados:			1		