



Fecha Desde 01-01-2015 Fecha Hasta 15-01-2015

Fecha Reporte 15-01-2015 01:01

NOMINA DETALLADA ALFABETICAMENTE POR EMPLEADO

Empleado ORTIZ SANTANA CAROL XIMENA Código 28550706

Centro Costo FACTURACION

Cód CC 110901

Corte: 15-01-2015 NOMINA

Codigo	Concepto	Unidad	Pago	Descuento	Neto
10509	ENFERMEDAD GENERAL INCAPACIDAD	8	\$412,000		\$412,000
10500	SUELDO ORDINARIO	7	\$360,500		\$360,500
24003	DESCUENTO LIBRANZA			\$83,834	-\$83,834
24004	DESCUENTO RESTAURANTE			\$3,000	-\$3,000
23001	PENSION EMPLEADO OBLIGATOR	4		\$30,880	-\$30,880
22001	SALUD EMPLEADO OBLIGATORIO			\$30,880	-\$30,880
Total Pago, Descuento y Neto por Proceso:			\$772,500	\$148,594	\$623,906
Total: Pago, Descuento y Neto por Empleado:			\$772,500	\$148,594	\$623,906
Gran Total de Pago, Descuento y Neto:			\$772,500	\$148,594	\$623,906
Gran Total de Empleados:			1		