



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

Fecha Reporte 05-01-2015 04:01

## NOMINA DETALLADA ALFABETICAMENTE POR EMPLEADO

Empleado CASTAÑEDA HINESTROZA LIZETH JIME Código 1030609734

Centro Costo APOYO NACIONAL

Cód CC 110905

Corte: 31-12-2014 NOMINA

Codigo	Concepto	Unidad	Pago	Descuento	Neto
10510	LICENCIA MATERNIDAD INCAPACIDAD	11	\$260,333		\$260,333
13002	VACACIONES DISFRUT DIAS DOMIN Y F.	2	\$47,312		\$47,312
13001	VACACIONES DISFRUT DIAS ORDINARIO	5	\$118,278		\$118,278
24027	FONDO EMPLEADOS			\$88,667	-\$88,667
23001	PENSION EMPLEADO OBLIGATORIO	8		\$17,040	-\$17,040
22001	SALUD EMPLEADO OBLIGATORIO			\$17,040	-\$17,040
Total Pago, Descuento y Neto por Proceso:			\$425,923	\$122,747	\$303,176
Total: Pago, Descuento y Neto por Empleado:			\$425,923	\$122,747	\$303,176
Gran Total de Pago, Descuento y Neto:			\$425,923	\$122,747	\$303,176
Gran Total de Empleados:			1		