



P-F05-PCO-04 V.0

REPORTE MENSUAL DE COMISIONES A CONTABILIDAD "MES"

MES	CENTRO COSTOS	SUB CENTRO COSTOS	NOMBRE SUB CENTRO COSTOS	No. FACTURA	NIT EMPRESA	NOMBRE EMPRESA	VENDEDOR	VALOR FACTURA SIN IVA	% COMISION	COMISION A PAGAR	PAGO (SI/NO)	COMENTARIOS
										\$ -		
										\$ -		
										\$ -		
										\$ -		
										\$ -		
										\$ -		
										\$ -		
										\$ -		
										\$ -		
										\$ -		
										\$ -		
										\$ -		
										\$ -		
					TOTAL MES-ANO					\$ -		

						\$	-		
						\$	-		
						\$	-		
						\$	-		
						\$	-		
						\$	-		
						\$	-		
						\$	-		
						\$	-		
						\$	-		
TOTAL MES-ANO						\$	-		

Impreso se convierte en copia no controlada