

Fecha : 16/12/2005

Página : 1

Periodo :

DE

REMPER04.QR

**MAESTRO DE TRABAJADORES DE
ORDEN :**

NRO.	Tipo Empl.	NOMBRE	CARGO	GR	Fecha Ingreso	Sueldo Cargo	Factor Personal	Bono Nivel	Total Base	Depend. CF	Salud L.F.	TP CH	CC Sind.	MT	CM
------	---------------	--------	-------	----	------------------	-----------------	--------------------	---------------	---------------	---------------	---------------	----------	-------------	----	----