

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| MIN002 | MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION | 1 | | \$ 0 | | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 145.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 145.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 145.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | \$ 145.000 | | | | \$ 145.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 145.000 |

[illegible]

| | |
|--------------|-------------------|
| TOTAL | \$ 195.500 |
|--------------|-------------------|