

TOTAL APORTES A SALUD												TOTALS					
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALS			
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN		VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
MIN001	MIN001-ADRES		1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.00	\$ 0	\$ 0	\$ 178.00	
SUBTOTALS:													\$ 178.00	\$ 0	\$ 0	\$ 178.00	

TOTAL PAGADO: \$ 467.800