

[illegible][illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD													
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MUENA		MORA	DEBENIENTO	VALOR PAGADO
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	UPC	UPC			
EP5007	HERNANDEZ	1			\$ 0					\$ 115.000	\$ 0			\$ 0	\$ 115.000
TOTALES:															

[illegible][illegible]

TOTAL	\$ 263,800
-------	------------