

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible][illegible]

| ADMINISTRADORA |                 | TOTAL APORTES A SALUD |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            | TOTALES        |           |              |  |
|----------------|-----------------|-----------------------|-------------------------------|-------|------------------------|-------|---------------|-------|-------------|----------------|------------|----------------|-----------|--------------|--|
| CÓDIGO         | NOMBRE          | No.<br>COTIZANTES     | INCAPACIDAD POR<br>ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD    |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACION |                | MORA       |                | DESCUENTO | VALOR PAGADO |  |
|                |                 |                       | NÚMERO<br>AUTORIZACION        | VALOR | NÚMERO<br>AUTORIZACION | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACION  | VALOR<br>AORES | COTIZACION | VALOR<br>AORES |           |              |  |
| EFS044         | EFS044-CAMERIAS | 1                     |                               |       | 1                      |       |               |       |             | \$ 0           | \$ 160.000 | \$ 0           | \$ 0      | \$ 160.000   |  |
| TOTAL:         |                 |                       |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                |           |              |  |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |                |                      |               |       |                           |          |          |           |      |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|----------------|----------------------|---------------|-------|---------------------------|----------|----------|-----------|------|
| CÓDIGO                                | ADMINISTRADORA<br>NOMBRE                | No. COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD RP |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN<br>COTIZACIÓN | APORTES  |          | TOTALES   |      |
|                                       |                                         |                |                     | VALOR          | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR |                           |          | HORA     | DESCUENTO |      |
| 14-23                                 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     |                | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 6.700                  | \$ 6.700 | 1        | \$ 0      |      |
|                                       |                                         |                |                     |                |                      |               |       |                           | \$ 6.700 | \$ 6.700 | 1         | \$ 0 |
| TOTAL: \$ 6.700                       |                                         |                |                     |                |                      |               |       |                           |          |          |           |      |

[illegible]

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 371.500</b> |
|--------------|-------------------|