

NÚMERO PLANILLA:	7992353729	TIPO DE PLANILLA:	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	noviembre AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1932049849
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ERSUDS	ERSUDS-SANTAS S.A.	1				\$ 0						\$ 0	\$ 600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 600.000
SUB-TOTALES:													\$ 600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 600.000

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 1.393.100
----------------------	---------------------