

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA		TIPO PLANILLA	FECHA PAZO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PROTEÍNO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	PROTEÍNO ASOCIADO				EXP. (LITROS)	IMP. (LITROS)
PROTEÍNO ASOCIADA	PROTEÍNO ASOCIADO				1	0
2025-11	2025-11	1	26/11/2025	91772837	TOTAL A VENDER	9400 LITROS

TOTALES MAJIO												
Código EPI	Nombre	MT	Colaboración Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Beneficiario		Días Muertos	Votos Muertos UPC	Totales a Pagar	No. Atendidos
EPI/ADM	Compartir EPI/ADM				No. Ausencias	Votos	No. Ausencias	Votos		Votos Muertos Colaboración		
				0		0		0	0	0	178,000	4

TOTALS PENNSYLVANIA												
College APP	Number	MT	Criticism Disputable	App's Voluntary Attitude	App's Voluntary Appearances	App's FSP - Institutional	App's FSP - Substantive	Dist. Mtns	Visit Mtns Collection	Visit Mtns FSP	Total a Page	No. Affiliates
25-14		90033925-17	227 MD	0	0	0	0	0	0		227 MD	1

TOTALS DE LOS CREDITOS LABORALES																	
Código APL	Nombre	MT	Categoría	Obligación	Incorporación		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mens	Básico	No. Retenido	Valor Sueldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Asistencia	
					No. Asistencia	Valor											
14.4	Yoda Corporación S.A.			00/00/1982-0	34.700				34.700	0	0	34.700	Sueldo a Favor		34.7	34.700	1

TOTALS CUM							
College CCI	Nombres	MT	Valor Aporte	Dist. Mens	Valor Mens Aporte	Total a Pagar	No. Asistencia

TOTALS PAATHOLOGICAL				
Veter Agents	Civil Wars	Veter Means Agents	Total = Pages	No. Attitudes
		BETA		

TOTALLES POUR L'UNION TRIMBA			
Type d'Administration	No. d'Administration Respectives	Valeur en livres de CEE, 1984, 1985 et 1986	Total en Pagine
Statut	1	178 300	178 300
Person	1	221 800	221 800
Respectives Locales	1	34 700	34 700
CCE	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440 500	440 500

DATOS DE LA PLANILLA					CANTIDAD	
PLANILLA A RECONOCER	FECHA PAGO ASIGNADA (MAYESTRADO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (MAYESTRADO)	NUMERO PLANILLA	EMISIÓN	UNIC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	1	26/11/2025	91773517	\$440.500	

DATOS DE LA PLANILLA					CANTIDAD	
PLANILLA A RECONOCER	FECHA PAGO ASIGNADA (MAYESTRADO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (MAYESTRADO)	NUMERO PLANILLA	EMISIÓN	UNIC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	1	26/11/2025	91773517	\$440.500	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]

PAGADA