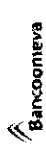


**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible]

NUMERO PLANILLA	4633134444	THO DE PLANILLA	2025	HAOFPHOINOTES
NUMERO FONCIONARIO	REPENTE 4633134444	PENSO COTIZACION SALUD	2025	
DIAS DE VIDA	2025-12-22	NUMERO AUTORIZACION	9844914318	
FECHA PAGO				

[illegible]

TOTAL ASPECTO A SALDO																	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	LICENCIA MATRIMONIO		BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		MORA		TOTAL	VALOR PAGADO
						VALOR	VALOR	PLAZA A	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADICTE	COTIZACIÓN	VALOR ADICTE	ADICTE	ADICTE		
PERSONA C.O.S.		1	\$0		\$0	\$0		\$0		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
GRAND TOTAL:																	

TOTAL APORTES A RECURSOS PERSONALES											
ADMINISTRACION		INCAPACIDAD TEMPORAL		BALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTAL F			
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS PRESIDENTES	PLANILLA	VALOR	COBIMACION	ADOPTES	MORA	DISCERNIDA	VALOR PAGADO
4415	SAHIL ABU SUEDA	1		80			50	134.00		30	324.00
SUBTOTAL							50	134.00		30	324.00

[illegible]

**TOTAL PAGADO:** \$ 440.500