

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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 295.000	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 295.000	\$ 800	\$ 0	\$ 295.800
SUBTOTALES:									\$ 295.000				\$ 295.000	\$ 800	\$ 0	\$ 295.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	APORTES		MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	\$ 14.200	\$ 100	\$ 14.300
SUBTOTALES:			\$ 14.200	\$ 100	\$ 14.300

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 701.200</b>
----------------------	-------------------