

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 237.500	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 237.500	\$ 1.100	\$ 0	\$ 238.600
SUBTOTALES:									\$ 237.500		\$ 1.100		\$ 237.500	\$ 1.100	\$ 0	\$ 238.600

TOTAL PAGADO: \$ 544.000