

Ocaña, 08 de febrero de 2023

Señores:
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
Ciudad.

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTAS CONTARTO No 034-2023

YESICA YOHANA OSTOS CISNEROS, identificado (a) con la cédula de ciudadanía número 68.297.998 Representante legal de OXIGENOS DEL LLANO S.A.S, me permito mediante el presente escrito, presentar los documentos que se anexan a la presente para que sean revisados por quien corresponda en la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, con base a los siguientes datos, a saber:

VALOR DEL CONTRATO	111.818.374,66
VALOR CUENTA A PRESENTAR	23.657.920
MES DEL SERVICIO PRESTADO	Enero 2023
SUPERVISOR DEL CONTRATO	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO

Se presentan como soporte de la cuenta correspondiente, los siguientes documentos:(Marque con una X si cumple, según corresponda en la siguiente tabla.)

SOPORTES	CONTRATISTA		PROVEEDOR	
	APLICA	CUMPLE	APLICA	CUMPLE
1. Factura o documento equivalente	SI		SI	X
2. Informe de Actividades	SI		NO	
3. Planilla de seguridad social y/o certificación del Revisor Fiscal o Contador	SI		SI	X
4. Copia del contrato y otro si del contrato si han existido	SI		NO	
5. Copia Acta de inicio.	SI		NO	
6. Copia del Rut	SI		NO	

- A. El presente documento consta de ocho (8) folios, debidamente numerados.
- B. Que el CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR que presenta la cuenta es conocedor que, con la radicación de los soportes, pasará por una revisión de los supervisores respectivos y en caso de no cumplir con los requisitos establecidos no será posible tramitar para la respectiva causación y posterior pago.
- C. Que, para efecto de notificaciones, autorizo a la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, realizarla en la dirección electrónica suministrada a renglón seguido.

Atentamente,


YESICA YOHANA OSTOS CISNEROS
Representante Legal
C.C. 68.297.998
OXÍGENOS DEL LLANO S.A.S

Contacto: Ing. Carolina Monguí
Email: gerencia@oxigenosdelllano.com



OXIGENOS DEL LLANO SAS

NIT : 900,506,505 - 5
KILOMETRO 7 FRENTE A NORGAS
ARAUCA - COLOMBIA
8858917 3503067659
contabilidadoxigenosdellano@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 2011 Tarifa 4,00



2

Cliente	ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES		
NIT	890,501,438 - 1 /Id. Extranjero :	Teléfono	75611435
Dirección	CALLE 7 N° 29-144 BARRI LA PRIMAVERA	Vendedor	YESICA YOHANA OSTOS
Ciudad	OCAÑA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	facturaelectronica@hospitaleqc.gov.co		
Order Reference Prefijo		Numero	

FACTURA ELETRÓNICA NO.

OXL 841

Fecha y Hora de Factura

Generación 2023-01-26 11:21:15
Expedición 2023-01-26 11:27:18
Vencimiento 2023-02-26

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0010001000007	OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL (M3)	MTC	4,888.00	4,840.00	23,657,920.00

Total Bruto	23,657,920.00
Total a Pagar	23.657.920,00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo 23.657.920,00 Cuota 1 Vence el 2023-02-26

VALOR EN LETRAS

Veintitres Millones Seiscientos Cincuenta Y Siete Mil Novecientos Veinte Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO N° 034-2023

Elaborado e Impreso por Silgo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : YENNIFER BELISA

Firma Recibido

Somos una empresa dedicada a la producción, distribución y comercialización de gases en las líneas Medicinal e Industrial, basados en los lineamientos (BPM).
Régimen especial en materia tributaria ZESE , a partir de la vigencia fiscal año 2021

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.**
18764039945510 **aprobado en 2022-11-21 vigente 18 Meses, prefijo OXL desde el número 790 al 5000**

CUFE :e4a37e7adbfc31d72466972312dbccb1a62dc22f29916bd28475eba94f11a6ed1ed4a20761483618a5eb0145e503fa65

CO2A

Pagina : 1 de 1

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900506505
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		OXIGENOS DEL LLANO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	K 7 FRENTE A NORGAS TELÉFONO:	8854917
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de sustancias y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7864765833	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		1845720360

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 224.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	\$ 800.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	17	\$ 2.997.400
SUBTOTAL:			24	\$ 4.021.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	13	\$ 565.400
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	4	\$ 160.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	\$ 280.000
SUBTOTAL:			24	\$ 1.005.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	\$ 72.000
800219488	CCF67	CCF67-COMFIAR	22	\$ 912.700
SUBTOTAL:			23	\$ 984.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	\$ 608.000
SUBTOTAL:			24	\$ 608.000

TOTAL PAGADO:	\$ 6.619.500
----------------------	---------------------

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 68297998
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YESICA YOHANA OSTOS CISNEROS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 NO 21 -03	TÉLEFONO: 8850226
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7864953842	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1846294896

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 240.000
SUBTOTAL:			1	\$ 240.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1	\$ 187.500
SUBTOTAL:			1	\$ 187.500

TOTAL PAGADO:	\$ 427.500
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):									
NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: ARAUCA DEPARTAMENTO: K 7 FRENTE A NORGAS 01-EMPLEADOR PRIVADA ÚNICO										7864765833 MES diciembre AÑO 2022 0 2023/01/03									
OXIGENOS DEL LLANO SAS ARAUCA 8854917 C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES Fabricación de sustancias y productos químicos bá										E-EMPLEADOS 2023 1845720360									
SI																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230201	230201- PROTECCION	2	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000	\$ 0	\$ 224.000		
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	\$ 800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 800.000	\$ 0	\$ 800.000		
230301	230301-PORVENIR	17	\$ 2.997.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.997.400	\$ 0	\$ 2.997.400		
SUBTOTALES:										\$ 4.021.400	\$ 0	\$ 4.021.400		

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
EPS041	NUEVA EPS CM	4		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	13		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 565.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 565.400	\$ 0	\$ 0
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 1.005.400	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 608.000	\$ 608.000	\$ 0	\$ 0	\$ 608.000
SUBTOTALES:								\$ 608.000	\$ 0	\$ 0	\$ 608.000	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	22	\$ 912.700	\$ 0	\$ 912.700
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	\$ 72.000	\$ 0	\$ 72.000
SUBTOTALES:			\$ 984.700	\$ 0	\$ 984.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORT	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO				VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORT	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT							TOTAL APORT	TOTAL APORT				
1	CC 1001900791	ZAMBRANO ZAMBRANO LEWIS FABIAN	DEPEND		\$ 1.000.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	3	1.000.00	\$ 160.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 160.00	EPS037-NUEVA EPS	3	1.000.00	\$ 40.00	\$ 0	\$ 40.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.000.00	1	\$ 24.40	3	1.000.00	CCF67-COMFIAR	\$ 40.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
2	CC 1057577965	MONGUI FERNANDEZ DIANA CAROLINA	DEPEND		\$ 1.800.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	3	1.800.00	\$ 288.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 288.00	EPS005-SANITAS S.A.	3	1.800.00	\$ 72.00	\$ 0	\$ 72.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.800.00	1	\$ 43.90	3	1.800.00	CCF10-COMFABOY	\$ 72.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
3	CC 1078246840	OSORIO LEE LAURA NATALIA	DEPEND		\$ 1.000.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	3	1.000.00	\$ 160.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 160.00	EPS005-SANITAS S.A.	3	1.000.00	\$ 40.00	\$ 0	\$ 40.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.000.00	1	\$ 24.40	3	1.000.00	CCF67-COMFIAR	\$ 40.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
4	CC 1116782343	OSORIO LEE WALTER	DEPEND		\$ 1.200.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	3	1.200.00	\$ 192.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 192.00	EPS005-SANITAS S.A.	3	1.200.00	\$ 48.00	\$ 0	\$ 48.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.200.00	1	\$ 29.30	3	1.200.00	CCF67-COMFIAR	\$ 48.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
5	CC 1116791073	RIOS RODRIGUEZ WILMER SEBASTIAN	DEPEND		\$ 1.000.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	3	1.000.00	\$ 160.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 160.00	NUEVA EPS CM	3	1.000.00	\$ 40.00	\$ 0	\$ 40.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.000.00	1	\$ 24.40	3	1.000.00	CCF67-COMFIAR	\$ 40.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
6	CC 1116795210	VELASCO GALINDEZ ANDRES EDUARDO	DEPEND		\$ 1.000.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	3	1.000.00	\$ 160.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 160.00	EPS037-NUEVA EPS	3	1.000.00	\$ 40.00	\$ 0	\$ 40.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.000.00	1	\$ 24.40	3	1.000.00	CCF67-COMFIAR	\$ 40.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE													NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
21	CC 68296346	MONSALVE TOVAR JUDITH	DEPEND		\$ 1.000.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	3	1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	3	1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.000.000	1	\$ 24.400	3	1.000.000	CCF67-COMFIAR	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
22	CC 68297484	LEMUS CETINA FABIOLA	DEPEND		\$ 1.000.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	3	1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	3	1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.000.000	1	\$ 24.400	3	1.000.000	CCF67-COMFIAR	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
23	CC 88188515	ALVERNIA PAEZ MIGUEL ANTONIO	DEPEND		\$ 1.000.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	3	1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	3	1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.000.000	1	\$ 43.500	3	1.000.000	CCF67-COMFIAR	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
24	CC 98512557	ARCILA SEPULVEDA NESTOR RAUL	DEPEND		\$ 2.000.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	3	2.000.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	3	2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	2.000.000	1	\$ 48.800	3	2.000.000	CCF67-COMFIAR	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

230301-PORVENIF	36	\$ 1.000.000	\$ \$ 160.000	\$	\$	\$	\$	Normal	\$ 160.000
230301-PORVENIF	36	\$ 1.000.000	\$ \$ 160.000	\$	\$	\$	\$	Normal	\$ 160.000
230301-PORVENIF	36	\$ 2.000.000	\$ \$ 320.000	\$	\$	\$	\$	Normal	\$ 320.000

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000	\$ 0	\$ 240.000
SUBTOTALES:										\$ 240.000	\$ 0	\$ 240.000

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
EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 187.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 187.500	\$ 0	\$ 0	\$ 187.500
SUBTOTALES:									\$ 187.500				\$ 187.500			\$ 187.500

TOTAL	\$ 427.500
--------------	-------------------