OXIGENOS DEL LLANO
Respiratory Care
NIT: 900506505-5

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.)

	CONTRATISTA		PROVEEDOR	
SOPORTES	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

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS: Este mensaje se dirige exclusivamente a su destinatario. Contiene información CONFIDENCIAL sometida a secreto profesional y comercial, cuya divulgación está prohibida por la ley.

OXIGENOS DEL LLANO SAS

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

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 Nª 034-2023

Elaborado e Impreso por Siigo 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

COPIA

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:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	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	TELÉFONO:	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-ALIANSALUD S.A.	1	$ 187.500
SUBTOTAL:			1	**$ 187.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 427.500**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de sustancias y productos químicos bá
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:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/01/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1845720360	

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

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						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP																		
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1	CC 1001900791	ZAMBRANO ZAMBRANO LEWIS FABIAN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.000.000	1	$ 24.400	30	1.000.000	CCF67-COMFIAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1057577965	MONGUI FERNANDEZ DIANA CAROLINA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.800.000	1	$ 43.900	30	1.800.000	CCF10-COMFABOY	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1078246840	OSORIO LEE LAURA NATALIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.000.000	1	$ 24.400	30	1.000.000	CCF67-COMFIAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1116782343	OSORIO LEE WALTER	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 192.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.200.000	1	$ 29.300	30	1.200.000	CCF67-COMFIAR	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1116791073	RIOS RODRIGUEZ WILMER SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 160.000	NUEVA EPS CM	30	1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.000.000	1	$ 24.400	30	1.000.000	CCF67-COMFIAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1116795210	VELASCO GALINDEZ ANDRES EDUARDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.000.000	1	$ 24.400	30	1.000.000	CCF67-COMFIAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de sustancias y productos químicos bá
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:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1845720360

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES												
																										PENSIÓN										SALUD						ARP																								
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																				
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORT	SENA	TOTAL APORT	ICBF	TOTAL APORT	ESAP	TOTAL APORT	MINED	TOTAL APORT
7	CC 1116795607	BELISARIO RODRIGUEZ YENNIFER DAYANA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	19																230201-PROTECCION	12	$ 400.00	$ 64.00	$	$	$	$	Norma	$ 64.00	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 400.00	$ 16.00	$	$ 16.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 400.00	1	$ 9.80	1	$ 400.00	CCF67-COMFIAR	$ 16.00	$	$	$	$	$	$
8	CC 1116795661	MOTA PEÑA JESUS ARIEL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.00	$ 160.00	$	$	$	$	Norma	$ 160.00	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.00	$ 40.00	$	$ 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	$	$	$	$	$	$
9	CC 1116799394	ORTIZ SEPULVEDA JENNYFFER PAOLA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		22															230301-PORVENIR	22	$ 733.33	$ 117.40	$	$	$	$	Norma	$ 117.40	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 733.33	$ 29.40	$	$ 29.40	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 733.33	1	$ 17.90	2	$ 1.216.66	CCF67-COMFIAR	$ 48.70	$	$	$	$	$	$
10	CC 1116801870	ACUA GODOY WHENDY JULEIDY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.00	$ 160.00	$	$	$	$	Norma	$ 160.00	NUEVA EPS CM	30	$ 1.000.00	$ 40.00	$	$ 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	$	$	$	$	$	$
11	CC 1116807263	GARCIA OVIEDO DIEGO JOSE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.00	$ 160.00	$	$	$	$	Norma	$ 160.00	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.00	$ 40.00	$	$ 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	$	$	$	$	$	$
12	CC 1116820260	SIERRA YURUANI YASMIRIANS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.00	$ 160.00	$	$	$	$	Norma	$ 160.00	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.00	$ 40.00	$	$ 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	$	$	$	$	$	$
13	CC 1125760659	DURAN BURGOS EDICSON DAVID	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.00	$ 160.00	$	$	$	$	Norma	$ 160.00	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.00	$ 40.00	$	$ 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	$	$	$	$	$	$
14	CC 17588972	ARCINIEGAS SOSA CARLOS ARMANDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.00	$ 160.00	$	$	$	$	Norma	$ 160.00	NUEVA EPS CM	30	$ 1.000.00	$ 40.00	$	$ 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	$	$	$	$	$	$
15	CC 17594727	DOMINICI PEREZ HALVERT	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.00	$ 160.00	$	$	$	$	Norma	$ 160.00	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.00	$ 40.00	$	$ 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	$	$	$	$	$	$
16	CC 24243627	MORALES DE ROJAS GLADIS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.00	$ 160.00	$	$	$	$	Norma	$ 160.00	NUEVA EPS CM	30	$ 1.000.00	$ 40.00	$	$ 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	$	$	$	$	$	$
17	CC 60266973	CISNEROS PUERTA IRAIDA ISABEL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.00	$ 160.00	$	$	$	$	Norma	$ 160.00	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.00	$ 40.00	$	$ 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	$	$	$	$	$	$
18	CC 68289834	CONTRERAS GOMEZ EMMA YOLANDA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.00	$ 160.00	$	$	$	$	Norma	$ 160.00	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.00	$ 40.00	$	$ 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	$	$	$	$	$	$
19	CC 68292476	GARCIA OVIEDO SARA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.00	$ 160.00	$	$	$	$	Norma	$ 160.00	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.00	$ 40.00	$	$ 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	$	$	$	$	$	$
20	CC 68294239	TOVAR OVALLOS EDITH ESTRELLA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI														01-30			230301-PORVENIR	30	$ 1.000.00	$ 160.00	$	$	$	$	Norma	$ 160.00	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.00	$ 40.00	$	$ 40.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 1.000.00	1	$	3	$ 1.000.00	CCF67-COMFIAR	$	$	$	$	$	$	$

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de sustancias y productos químicos bá
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:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1845720360

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP											
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
21	CC 68296346	MONSALVE TOVAR JUDITH	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.000.000	$	$ 160.000	$	$	$	$	Norma	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.000.000	$	$ 40.000	$	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.000.000	1	$ 24.400	30	1.000.000	CCF67-COMFIAR	$ 40.000	$	$	$	$
22	CC 68297484	LEMUS CETINA FABIOLA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.000.000	$	$ 160.000	$	$	$	$	Norma	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.000.000	$	$ 40.000	$	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.000.000	1	$ 24.400	30	1.000.000	CCF67-COMFIAR	$ 40.000	$	$	$	$
23	CC 88188515	ALVERNIA PAEZ MIGUEL ANTONIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.000.000	$	$ 160.000	$	$	$	$	Norma	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.000.000	$	$ 40.000	$	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.000.000	1	$ 43.500	30	1.000.000	CCF67-COMFIAR	$ 40.000	$	$	$	$
24	CC 98512557	ARCILA SEPULVEDA NESTOR RAUL	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	2.000.000	$	$ 320.000	$	$	$	$	Norma	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.000.000	$	$ 80.000	$	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.000.000	1	$ 48.800	30	2.000.000	CCF67-COMFIAR	$ 80.000	$	$	$	$

TOTAL	**$ 6.619.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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	TELÉFONO:	8850226
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
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 OTROS	MES	enero AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/01/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1846294896

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
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-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES												
																										PENSIÓN										SALUD							ARP																									
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED	
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																					
1	CC 68297998	OSTOS CISNEROS YESICA YOHANA	INDEPEND		$ 1.500.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 240.000	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 427.500**

Planilla Pagada