

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA VILLAVICENCIO CALLE 5 SUR # 26-26 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	1000379615 VALENTINA BLANCO PARRA META 6000000 I-INDEPENDIENTE Otras actividades de servicio de apoyo a las empr NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	7996874626 MES noviembre AÑO 2025 0 2025/12/01	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDEPENDIENTES 2025 MES noviembre AÑO 1968473057

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 423.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 423.700	\$ 0	\$ 0	\$ 423.700
SUBTOTALES:										\$ 423.700	\$ 0	\$ 0	\$ 423.700

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 331.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 331.000	\$ 0	\$ 0	\$ 331.000
SUBTOTALES:										\$ 331.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 331.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 64.600	\$ 64.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 64.600	\$ 0	\$ 0	\$ 64.600
SUBTOTALES:										\$ 64.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 64.600	

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	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1000379615	BLANCO PARRA VALENTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.648.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	2.648.000	\$ 423.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 423.700	EPS017-FAMISANAR	30	2.648.000	\$ 331.000	\$ 0	\$ 331.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.648.000	\$ 100037961	\$ 64.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 819.300

Valentina

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1000379615	NÚMERO PLANILLA:	7999305460	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	VALENTINA BLANCO PARRA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 5 SUR # 26-26	TELÉFONO:	6000000	DÍAS DE MORA:	11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2009888016
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/15	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/12/01
TIPO APORTANTE:	PRIVADA ÚNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7996874626		
TIPO EMPRESA:							
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 200	\$ 100	\$ 300	
SUBTOTALES:										\$ 200	\$ 100	\$ 300	

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 200	\$ 100	\$ 0	\$ 300
SUBTOTALES:										\$ 200	\$ 100	\$ 0	\$ 300		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUBTOTALES:										\$ 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	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																			
																								ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE			
1	CC 1000379615	BLANCO PARRA VALENTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.648.000			NO					A											25-14 COLPENSIONES	30	2.648.000	\$ 423.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 423.700	EPS017-FAMISANAR	30	2.648.000	\$ 331.000	\$ 0	\$ 331.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.648.000	\$ 100037961	\$ 64.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0							
2	CC 1000379615	BLANCO PARRA VALENTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.648.000			NO					C 01-30											25-14 COLPENSIONES	30	2.649.000	\$ 423.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 423.900	EPS017-FAMISANAR	30	2.649.000	\$ 331.200	\$ 0	\$ 331.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.649.000	\$ 100037961	\$ 64.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0							
3	CC 1000379615	BLANCO PARRA VALENTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.648.000			NO					R 01-30											25-14 COLPENSIONES	0	\$ 1.000	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 200	EPS017-FAMISANAR	0	\$ 1.000	\$ 200	\$ 0	\$ 200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 1.000	\$ 100037961	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0							

TOTAL PAGADO: \$ 600

Valentina



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) VALENTINA BLANCO PARRA identificado(a) con CC. 1000379615 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	2022/12/18
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO VILLAVICENCIO
Categoría:	B

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 16 días del mes de 12 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.