EL SUSCRITO GERENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA CULTURA Y LA RECREACIÓN DE CHIQUINQUIRÁ

CERTIFICA

Que, el INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA CULTURA Y LA RECREACIÓN DE CHIQUINQUIRÁ – IMDECUR con Nit: 820.000.517-0, ha cumplido puntual y oportunamente con las obligaciones del pago de Seguridad Social y Parafiscal de conformidad con lo establecido en la Ley 789 de 2002, Sistema Integral de Seguridad Social en Salud y Pensión así como los aportes a la Caja de Compensación Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, durante el primer trimestre del año 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los quince (15) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025).

RAFAEL ORLANDO PARRA CORTES
Gerente Imdecur

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
Yeimy Reyes		Rafael parra		Rafael parra	
Nombre del documento	Certificaciones			Versión	1.0
Dependencia	Gerencia	TRD	200	Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:	Información y comunicación		Política:	Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8200300517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR	palacio de la culluavanilla j 50 calacas	7262447	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	28/03/2025	85160433	$6,177,400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.300	0		0		0	0	0	0	892.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	477.000	0		0		0	0	0	0	477.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	477.000	0		0		0	0	0	0	477.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	194.300	0		0		0	0	0	0	194.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING - Proteccion)	800227339-0	618.500	0	0	0	0	0	0		618.500	1
230301	Porvenir	800224808-6	1.082.300	0	0	0	0	0	0		1.082.300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	906.300	0	0	0	0	0	0		906.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	85.000				85.000	0	0	85.000			850	85.000	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Confacoy	891800213-9	650.000	0	0	650.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
325.100	0	0	325.100	5
ICBF				
487.600	0	0	487.600	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.639.600	2.639.600
Pensión	3	2.599.100	2.599.100
Riesgos Laborales	1	85.000	85.000
CCF	1	650.000	650.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	487.600	487.600
MEN	0	0	0
SENA	1	325.100	325.100
TOTALES	11	6.177.400	6.177.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR	palacio de la cultura vida julio [illegible]	7262440	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5	0
2025-04	2025-03	E	23/03/2025	851004033	TOTAL A PAGAR	
					$5,177,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			PERIODOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Principal	Dependiente	Pensionado	Extranjero sin cédula	Colombiano en el exterior	IGE	VST	SLN	INS	LMA	VAC	AVP	VCT	SUS	ELP	LMA	VSP	AVP	VCT	IRL	CORRECCIONES	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1053...5866	CUBAN CARZON YESID FERNANDO	1	0				N																	2...091	3.815.478	810.500	0	0	0	0	EPS037	3.815.478	477.000	14-23	3.815.478	1	23.000	CCF50	3.815.478	182.701	3.815.478	76.400	114.600	0	0
2	CC	1053...0976	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0				N																	2...061	1.474.150	235.150	0	0	0	0	EPS034	1.474.150	184.350	14-23	1.474.150	1	7.700	CCF50	1.474.150	59.000	1.474.150	29.500	44.300	0	0
3	CC	7...7680	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0				N																	25-11	5.663.983	906.900	0	0	0	0	EPS016	5.663.983	708.600	14-23	5.663.983	1	23.000	CCF50	5.663.983	226.800	5.663.983	113.300	170.000	0	0
4	CC	7317...6	FETA RODRIGUEZ EDUIN YESID	1	0				N																	27-11	1.474.150	235.950	0	0	0	0	EPS035	1.474.150	184.350	14-23	1.474.150	1	7.700	CCF50	1.474.150	59.000	1.474.150	29.500	44.300	0	0
5	CC	7315...501	BECERRA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0				N																	2...01	3.815.478	810.500	0	0	0	0	EPS017	3.815.478	477.000	14-23	3.815.478	1	23.000	CCF50	3.815.478	182.701	3.815.478	76.400	114.600	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la culturavenida josé [illegible]	7262448	[illegible]@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	28/06/2025	85971857	$5,803,200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892,300	0		0		0	0	0	0	892,300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	416,500	0		0		0	0	0	0	416,500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	416,500	0		0		0	0	0	0	416,500	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	184,300	0		0		0	0	0	0	184,300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Proteccion)	800227939-0	533,100	0	0	0	0	0	0		533,100	1
230301	Porvenir	800224808-6	1,004,900	0	0	0	0	0	0		1,004,900	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	906,300	0	0	0	0	0	0		906,300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Giros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	79,800				79,800	0	0	79,800			708	79,800	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	611,200	0	0	611,200	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
305,700	0	0	305,700	5
ICBF				
458,600	0	0	458,600	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1,909,600	1,909,600
Pensión	3	2,444,300	2,444,300
Riesgos Laborales	1	79,800	79,800
CCF	1	611,200	611,200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	458,600	458,600
MEN	0	0	0
SENA	1	305,700	305,700
TOTALES	11	5,809,200	5,809,200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820000317-9	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDEGUR	palacio de la cultuavenida julia calderon	7262440	indegur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	22/04/2025	65971957	$5.803.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Corrección	INGR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AVC	INT	ETA	COMPLEMENTOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1054[illegible]6865	DURAN CARZON YEFID FERNANDO	1	0			N																2331301	3.331.762	833.100	0	0	0	3	EPS047	3.331.762	416.850	14-21	3.331.762	1	12.400	CCF50	3.331.762	133.000	3.331.762	66.762	100.000	0	0
2	CC	1053408876	SILVA SANCHEZ LUCIA FERNANDA	1	0			N																2331301	1.474.150	295.800	0	0	0	3	EPS024	1.474.150	184.200	14-23	1.474.150	1	7.700	CCF10	1.474.150	59.000	1.474.150	29.500	44.300	0	0
3	CC	7[illegible]6865	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																23-14	5.663.963	896.900	0	0	0	3	EPS035	5.663.963	709.600	14-23	5.663.963	1	23.000	CCF15	5.663.963	226.600	5.663.963	113.300	170.000	0	0
4	CC	7317[illegible]45	PEÑA RODRIGUEZ EDWIN YESID	1	0			N																2331301	1.474.150	295.800	0	0	0	3	EPS035	1.474.150	184.200	14-23	1.474.150	1	7.700	CCF10	1.474.150	59.000	1.474.150	29.500	44.300	0	0
5	CC	7315501	RECOBEVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N																2331301	3.331.762	833.100	0	0	0	3	EPS037	3.331.762	416.850	14-21	3.331.762	1	12.400	CCF50	3.331.762	133.000	3.331.762	66.762	100.000	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8200105517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura calle julio [illegible]	7262440	[illegible]@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B -- menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
85971937	28/04/2025				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	0
2025-05	2025-04	N	29/04/2025	85103604	TOTAL A PAGAR	
					0369,200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	77.400	0	0	0	0	0	0		77.400	1
230301	Porvenir	800224808-5	77.400	0	0	0	0	0	0		77.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.200				5.200	0	0	5.200			52	5.200	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Confaboy	891800213-8	38.600	0	0	38.600	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
19.400	0	0	19.400	2
ICBF				
29.000	0	0	29.000	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, IMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	121.000	121.000
Pensión	2	154.800	154.800
Riesgos Laborales	1	5.200	5.200
CCF	1	38.600	38.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	29.000	29.000
MEN	0	0	0
SENA	1	19.400	19.400
TOTALES	8	368.000	368.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8200103517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura avenida julio [illegible]	7262440	[illegible]@boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – Inferior a 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
85971957	28/04/2025				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-04	N	28/04/2025	86103003	$368,200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Pensionado	IRP	DCT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AVL	COLOMBIA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1053[illegible]866	CURAN GARZON YEZID FERNANDO	1	0				X																210301	3.815.478	610.500	0	0	0	0	EPS017	3.815.476	477.855	14-01	3.815.476	1	2.300	CCF10	3.815.478	152.701	3.815.476	76.400	114.600	0	0
2	CC	7[illegible]511	REGUNAGA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0				X																210301	3.815.478	610.500	0	0	0	0	EPS017	3.815.476	477.855	14-01	3.815.476	1	2.300	CCF10	3.815.478	152.701	3.815.476	76.400	114.600	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura avenida julio [illegible]	7262449	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	22/07/2025	85787815	$6,177,400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.300	0		0		0	0	0	0	892.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	477.000	0		0		0	0	0	0	477.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	477.000	0		0		0	0	0	0	477.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	184.300	0		0		0	0	0	0	184.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	610.500	0	0	0	0	0	0		610.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.082.300	0	0	0	0	0	0		1.082.300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	905.300	0	0	0	0	0	0		905.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	85.000				85.000	0	0	85.000			850	85.000	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-2	650.000	0	0	650.000	5

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
325.100	0	0	325.100	5
ICBF				
487.600	0	0	487.600	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.030.600	2.030.600
Pensión	3	2.599.100	2.599.100
Riesgos Laborales	1	85.000	85.000
CCF	1	650.000	650.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	487.600	487.600
MEN	0	0	0
SENA	1	325.100	325.100
TOTALES	11	6.177.400	6.177.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820000517-9	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura valle sube	7262448	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	20/05/2025	85787815	$5,177,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1057	DURAN GARZON YEZID FERNANDO	1	0																		N	23033	3.815.478	610.500	0	0	0	0	EPS041	3.815.478	477.000	14-23	3.815.478	1	23.000	CCF10	3.815.478	152.700	3.815.478	76.400	114.500	0	0
2	CC	1083	SILVA SANCHEZ LUCIA FERNANDA	1	0																		N	23033	1.474.120	235.800	0	0	0	0	EPS024	1.474.120	184.300	14-23	1.474.120	1	7.700	CCF10	1.474.120	59.000	1.474.120	29.500	44.200	0	0
3	CC	7.07	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0																		N	23-14	5.063.063	765.300	0	0	0	0	EPS035	5.063.063	765.300	14-23	5.063.063	1	23.000	CCF10	5.063.063	202.600	5.063.063	101.300	151.900	0	0
4	CC	7217	PEÑA RODRIGUEZ EDWIN YEZID	1	0																		N	23-01	1.474.120	235.800	0	0	0	0	EPS010	1.474.120	184.300	14-23	1.474.120	1	7.700	CCF10	1.474.120	59.000	1.474.120	29.500	44.200	0	0
5	CC	7218	REQUENA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0																		N	23-01	3.815.478	610.500	0	0	0	0	EPS017	3.815.478	477.000	14-21	3.815.478	1	23.000	CCF10	3.815.478	152.700	3.815.478	76.400	114.500	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8209[illegible]0517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura vereda julio [illegible]	7282440	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	27/08/2025	87541072	$6,177,400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	692,300	0		0		0	0	0	0	692,300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	477,000	0		0		0	0	0	0	477,000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	477,900	0		0		0	0	0	0	477,000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	184,300	0		0		0	0	0	0	184,300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Proteccion)	800229739-0	610,500	0	0	0	0	0	0		610,500	1
230301	Porvenir	800224808-6	1,092,300	0	0	0	0	0	0		1,092,300	3
25-14	Colpensiones	800236004-7	906,300	0	0	0	0	0	0		906,300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	85,000				85,000	0	0	85,000			850	85,000	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-6	650,000	0	0	650,000	5

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
325,100	0	0	325,100	5
ICBF				
487,600	0	0	487,600	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2,030,600	2,031,600
Pensión	3	2,599,100	2,599,100
Riesgos Laborales	1	85,000	85,000
CCF	1	650,000	650,000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	487,600	487,600
MEN	0	0	0
SENA	1	325,100	325,100
TOTALES	11	6,177,400	6,177,400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8200995617-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultuavenida julio [illegible]	7262440	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				5	0
2025-07	2025-06	E	27/08/2025	87541072	TOTAL A PAGAR	
					$5,177,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Afiliado	Extranjero	Colombia residente Extranjero		INGR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AVC		COMPENSACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1053[illegible]866	DURAN GARZON YEZID FERNANDO	1	0			N																	23-01	3.815.478	610.500	0	0	0	0	EPS037	3.815.478	477.600	14-23	3.815.478	I	23.600	CCF10	3.815.478	162.700	3.815.478	76.400	114.600	0	0
2	CC	1013[illegible]175	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																	23-01	1.474.150	235.800	0	0	0	0	EPS024	1.474.150	184.300	14-23	1.474.150	I	7.100	CCF10	1.474.150	63.000	1.474.150	29.500	44.300	0	0
3	CC	7[illegible]047	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	23-14	5.663.963	906.300	0	0	0	0	EPS015	5.663.963	708.000	14-23	5.663.963	I	23.600	CCF10	5.663.963	229.600	5.663.963	113.300	170.000	0	0
4	CC	7317[illegible]6	PEÑA RODRIGUEZ EDUAR YESID	1	0			N																	23-09	1.474.150	235.800	0	0	0	0	EPS015	1.474.150	184.300	14-23	1.474.150	I	7.100	CCF10	1.474.150	63.000	1.474.150	29.500	44.300	0	0
5	CC	7[illegible]501	REQUENA ROJAS ROGNAL ALBEIRO	1	0			N																	23-01	3.815.478	610.500	0	0	0	0	EPS037	3.815.478	477.600	14-23	3.815.478	I	23.600	CCF10	3.815.478	162.700	3.815.478	76.400	114.600	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información