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 tercer trimestre del año 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, al primer (01) días del mes de diciembre 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	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8200005179	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultuvanida 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
85971857	28/04/2025				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	N	28/04/2025	85100808	$368,200	

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	Familiar EPS	830003564-7	60,500	0		0		0	0	0	0	60,500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	60,500	0		0		0	0	0	0	60,500	1

TOTALES PENSION												
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	Comfaboy	891800213-9	38,800	0	0	38,800	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, LMA, 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	38,800	38,800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	29,000	29,000
MEN	0	0	0
SENA	1	19,400	19,400
TOTALES	8	368,200	368,200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8720000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura avenida julio	7282440	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 25 t 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	IBC
85671857	28/04/2025				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	N	28/04/2025	85100655	536.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				OCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Principal	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	INT	ERP	CAMBIO DE CENTRO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1054[illegible]5643	DURAN GARZON YEFID FERNANDO	1	0			N																		23-0001	3.815.478	610.500	0	0	0	0	EPS017	3.815.478	477.600	14-21	3.815.478	1	23.000	CCF10	3.815.478	152.700	3.815.478	76.400	114.600	0	0
2	CC	7315691	RECUERO ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N																		23-0001	3.815.478	610.500	0	0	0	0	EPS017	3.815.478	477.600	14-21	3.815.478	1	23.000	CCF10	3.815.478	152.700	3.815.478	76.400	114.600	0	0

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

compensar | miplanilla.com

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 cultuavenida julio [illegible]	7262440	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 20 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA AFOCIADA	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	
2025-05	2025-04	E	28/04/2025	85971957	$5,809,200	

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 PENSION

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	533,100	0	0	0	0	0	0		533,100	1
230301	Porvenir	800224808-8	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 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	79,800				79,800	0	0	79,800			798	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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1,809,600	1,809,600
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	8200005517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura calle [illegible]	7264440	[illegible]@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 201 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	28/04/2025	85971957	$6,889,200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COR	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor Aporte Afiliado	Valor Aporte Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Días Cotizados	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
CC	1053[illegible]5041	DIANA GARZON VESGA FERNANDO	1	0			N																	30	230501	3,931,762	616,800	0	0	0	EPS017	3,931,762	416,501	30	14-03	3,931,762	1	17,400	CCF10	3,931,762	12,1,200	3,931,762	66,795	160,000	0	0
CC	1070340874	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																	30	230501	1,474,150	231,300	0	0	0	EPS044	1,474,150	156,100	30	14-03	1,474,150	1	7,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	25,050	41,300	0	0
CC	7307665	PARRA CORTES RAFAEL CELADO	1	0			N																	23-01	5,663,603	888,300	0	0	0	EPS001	5,663,603	709,500	18-03	14-03	5,663,603	1	28,500	CCF10	5,663,603	226,500	5,663,603	113,240	170,000	0	0
CC	7317265	PEÑA RODRIGUEZ EDGAR VESID	1	0			N																	30	230501	1,474,150	231,300	0	0	0	EPS005	1,474,150	184,300	18-01	14-01	1,474,150	1	7,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	25,050	41,300	0	0
CC	7319191	HERNANDEZ ROJAS ROMAN ALEXIS	1	0			N																	30	230501	3,931,762	616,800	0	0	0	EPS017	3,931,762	416,501	30	14-03	3,931,762	1	17,400	CCF10	3,931,762	12,1,200	3,931,762	66,795	160,000	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8200005617-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura avenida juan [illegible]	7262440	lindecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – demás 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	IBC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-05	E	26/05/2025	86787815	$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
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	477.000	0		0		0	0	0	0	477.000	1
ESSC24	EPS-S Cosalud	900226715-3	184.300	0		0		0	0	0	0	184.300	1

TOTALES PENSION												
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
23020I	Protección (ING + Protesom)	800227939-9	610.600	0	0	0	0	0	0		610.600	1
23030I	Porvenir	800224808-8	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 Bogotá	830011153-6	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	891800213-8	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	2.030.000	2.030.000
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		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura ronda julio [illegible]	7252449	[illegible]@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – mayor de 25 t 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	29/05/2025	00707815	$6,177,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante Exonerado	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
CC	1053343866	DUMAN GARZON VECIO FERNANDO	1	0			N																	230301	3,815,478	610,500	0	0	0	0	EPS041	3,815,478	477,000	14-01	3,815,478	1	20,000	CCF10	3,815,478	152,700	3,815,478	76,400	114,600	0	0
CC	1053340571	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																	230301	1,474,150	235,800	0	0	0	0	EPS034	1,474,150	184,200	14-01	1,474,150	1	7,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,300	0	0
CC	7357663	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	230301	5,683,953	909,500	0	0	0	0	EPS005	5,683,953	709,500	14-01	5,683,953	1	29,600	CCF10	5,683,953	227,400	5,683,953	113,700	170,600	0	0
CC	7319095	PEÑA RODRIGUEZ EDGAR YESID	1	0			N																	230301	1,474,150	235,800	0	0	0	0	EPS005	1,474,150	184,200	14-01	1,474,150	1	7,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,300	0	0
CC	7315031	REDONDO ROJAS ROBINSON	1	0			N																	230301	3,815,478	610,500	0	0	0	0	EPS037	3,815,478	477,000	14-01	3,815,478	1	20,000	CCF10	3,815,478	152,700	3,815,478	76,400	114,600	0	0

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

compensar | miplanilla.com

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 vereda 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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	27/06/2025	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	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
ESS024	EPS-S Coosalud	900226715-3	184.300	0		0		0	0	0	0	184.300	1

TOTALES PENSION												
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	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	996.300	0	0	0	0	0	0		996.300	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	891800213-8	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				
487.500	0	0	487.500	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	487.500	487.500
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 valle del [illegible]	7262440	[illegible]@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – mismo de 20 o			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	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ptal Cotiz	Tipo Cotiz	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COR	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
CC	1083025566	DURAN GARZON YESID FERNANDO	1	0			N																	230501	3,815,478	610,500	0	0	0	0	EPS017	3,815,478	477,700	14-01	3,815,478	1	91,600	CCF10	3,815,478	152,700	3,815,478	76,400	114,500	0	0
CC	1083340570	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																	230501	1,474,150	235,800	0	0	0	0	EPS005	1,474,150	184,300	14-01	1,474,150	1	7,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,300	0	0
CC	7387665	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	230501	5,663,993	906,300	0	0	0	0	EPS005	5,663,993	708,000	14-01	5,663,993	1	29,000	CCF10	5,663,993	226,600	5,663,993	113,300	170,000	0	0
CC	7317253	PEÑA RODRIGUEZ EDGAR YESID	1	0			N																	230501	1,474,150	235,800	0	0	0	0	EPS005	1,474,150	184,300	14-01	1,474,150	1	7,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,300	0	0
CC	7319091	RELANZA ROJAS RUPA VALENTIN	1	0			N																	230501	3,815,478	610,500	0	0	0	0	EPS017	3,815,478	477,700	14-01	3,815,478	1	91,600	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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820000517-9	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura avenida julio [illegible]	7262440	[illegible]@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	
2025-08	2025-07	E	30/07/2025	88397058	$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					
EPS065	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 Cosalud	900226715-3	184.300	0		0		0	0	0	0	184.300	1

TOTALES PENSION

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
23020I	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	610.500	0	0	0	0	0	0		610.500	1
23030I	Porvenir	800224808-8	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	Comfaboy	891800213-8	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				
487.500	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							
PO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820000317-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura avenida juta	7261440	[illegible]@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B - diferente de 20 y 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	
2025-08	2025-07	E	30/07/2025	88397658	$0,177,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						BALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No de Identificación	Apellidos y Nombres	Ocupación	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPV	CAP	RET	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor total a Afiliado	Valor total a Apostante	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 ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1069325845	DURAN GARZON VEGID FERNANDO	1	0			N																	2500	2,615,478	654,000	0	0	0	0	EPS017	2,615,478	477,200	14-23	2,615,478	1	23,000	CCF10	2,615,478	62,700	1,474,150	29,500	44,300	0	0
CC	1057540870	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																	2500	1,474,150	2,359,000	0	0	0	0	EPS034	1,474,150	164,350	14-24	1,474,150	1	8,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,300	0	0
CC	7317293	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	25-11	10,000,000	800,000	0	0	0	0	EPS005	5,643,903	204,000	15-24	5,643,903	1	29,000	CCF10	5,643,903	226,000	5,643,903	113,000	170,000	0	0
CC	7317293	PEÑA RODRIGUEZ EDGAR YESID	1	0			N																	2500	1,474,150	2,359,000	0	0	0	0	EPS005	1,474,150	164,350	14-24	1,474,150	1	8,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,300	0	0
CC	7318031	RECHIMAN ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N																	2500	2,615,478	838,000	0	0	0	0	EPS017	2,615,478	477,200	14-23	2,615,478	1	23,000	CCF10	2,615,478	62,700	2,615,478	78,500	154,550	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820000617-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura avenida julio	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5	0
2025-03	2025-03	E	28/03/2025	89176925	TOTAL A PAGAR	
					$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	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	Proteccion (ING + Proteccion)	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	800138188-7	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	891800213-8	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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8200005417-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUB		Edificio de la cultura avenida Juba	7252480	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	D – 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	APS
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	E	28/09/2025	03170928	$3,177,400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extranjero no obligado a cotizar pensión	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTY	DNOVEDAD	Cód. AFP	ING AFP	Cotización	Valor Adicional Aportante	Valor Interes Aportante	Cuenta (subcuenta de solidaridad)	Fondo (subcuenta de subsistencia)	Cód. EPS	ING EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ING ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ING CCF	Aporte CCF	ING Otros Beneficios	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1003[illegible]5	DUSAN CARITON VIDID FERNANDO	1	0			N																	23-09-1	3.815.478	610.500	0	0	0	0	EPS037	3.815.478	477.000	14-2-1	3.815.478	1	23.000	CCF18	3.815.478	152.700	3.815.478	76.400	153.000	0	0
CC	1053[illegible]3	SILVA PANCHEZ LINDA FERNANDA	1	0			N																	23-09-1	1.474.153	235.800	0	0	0	0	EPS034	1.474.153	184.300	14-2-1	1.474.153	1	7.700	CCF18	1.474.153	59.000	1.474.153	29.500	59.000	0	0
CC	7317[illegible]	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	23-09	5.553.553	888.200	0	0	0	0	EPS005	5.553.553	761.000	14-2-1	5.553.553	1	23.000	CCF18	5.553.553	222.000	5.553.553	111.100	222.000	0	0
CC	7317[illegible]	PEÑA GODRIGUEZ EDGAR YESID	1	0			N																	23-09-1	1.474.153	235.800	0	0	0	0	EPS005	1.474.153	184.300	14-2-1	1.474.153	1	7.700	CCF18	1.474.153	59.000	1.474.153	29.500	59.000	0	0
CC	7318[illegible]1	ESQUIVA TOLOZA RENE ALEXIS	1	0			N																	23-09-1	3.815.478	610.500	0	0	0	0	EPS037	3.815.478	477.000	14-2-1	3.815.478	1	23.000	CCF18	3.815.478	152.700	3.815.478	76.400	153.000	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	826000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		calle [illegible]	7252440	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B - buenos [illegible]			BOYACA	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	
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	90175333	$1,023,700	

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	972,700	0		0		0	0	0	0	972,700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	524,600	0		0		0	0	0	0	524,600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	524,600	0		0		0	0	0	0	524,600	1
SSSC24	EPS-S Cooosalud	900226715-3	200,800	0		0		0	0	0	0	200,800	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)	800227735-0	671,500	0	0	0	0	0	0		671,500	1
230301	Porvenir	800229739-8	1,185,700	0	0	0	0	0	0		1,185,700	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	987,600	0	0	30,900	30,900	0	0		1,049,400	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	93,100				93,100	0	0	93,100			931	93,100	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	711,400	0	0	711,400	5

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
355,600	0	0	355,600	5
ICBF				
533,700	0	0	533,700	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2,222,800	2,222,800
Pensión	3	2,900,800	2,900,800
Riesgos Laborales	1	93,100	93,100
CCF	1	711,400	711,400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	533,700	533,700
MEN	0	0	0
SENA	1	355,800	355,800
TOTALES	11	6,823,700	6,823,700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8280009517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura avenida juan [illegible]	7202440	[illegible]@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – pagos ley 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	
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	10176333	$3,023,700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN DE NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				ICBF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Cotizante	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	E	RECONOCIMIENTO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Aportes	Voluntario Aportante	Fondo pensional de pensionado	Fondo pensional de destinación	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
CC	1007[illegible]955	DURLAN GARZON [illegible] FERNANDO	1	0			N						X											23-511	4,[illegible]65,511	$71,550	0	0	0	0	EPS037	4,[illegible]31,031	54[illegible]800	14-21	4,[illegible]6,511	1	22,000	4 CF10	4,[illegible]16,531	194,160	4,[illegible]0,511	84,070	1[illegible]253,010	0	0
CC	1007[illegible]078	SILVA [illegible]EZ DIANA FERNANDA	1	0			N						X											23-511	1,[illegible]65,821	257,100	0	0	0	0	ES[illegible]24	1,[illegible]76,873	205,500	14-21	1,[illegible]76,511	1	55,000	04 CF10	1,[illegible]03,423	643,010	1,[illegible]38,073	542,700	403,500	0	0
CC	7307[illegible]35	PARRA CONTRERAS RAFAEL ORLANDO	1	0			N						X											04-11	6,[illegible]74,721	617,000	0	0	0	0	EPS005	6,[illegible] 7,0	771,500	14-21	6,[illegible]4,721	1	3,2[illegible]00	4 CF10	6,[illegible]4,721	247,000	6,[illegible]4,721	1,[illegible]37,500	1[illegible]3,000	0	0
CC	7317[illegible]64	PEÑA RODRIGUEZ [illegible] YESID	1	0			N						X											23-[illegible]1	1,[illegible]65,821	257,100	0	0	0	0	EPS[illegible]5	1,[illegible]76,873	205,500	14-21	1,[illegible]76,511	1	55,000	04 CF10	1,[illegible]03,423	643,010	1,[illegible]38,073	542,700	403,500	0	0
CC	7318[illegible]01	[illegible]ROMERO [illegible] ALEXIS	1	0			N						X											23-511	4,[illegible]65,511	571,500	0	0	0	0	EPS017	4,[illegible]31,031	514,400	14-21	4,[illegible]6,511	1	22,000	04 CF10	4,[illegible]16,531	167,800	4,[illegible]0,511	84,070	1[illegible]3,500	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820000117-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la convivencia piso primero	7262440	juridicoi@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – Iguales o de 200 o			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (D/A/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (D/A/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-11	2026-10	E	30/10/2025	90842050	$3,823,700	

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	972,700	0		0		0	0	0	0	972,700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	521,600	0		0		0	0	0	0	521,600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	524,600	0		0		0	0	0	0	524,600	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	200,900	0		0		0	0	0	0	200,900	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	671,500	0	0	0	0	0	0		671,500	1
230301	Porvenir	800224808-8	1,185,700	0	0	0	0	0	0		1,185,700	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	987,800	0	0	30,900	30,900	0	0		1,049,600	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	93,100				93,100	0	0	93,100			931	93,100	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-6	711,400	0	0	711,400	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
355,900	0	0	355,900	5
ICBF				
533,700	0	0	533,700	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2,222,800	2,222,800
Pensión	3	2,800,800	2,800,800
Riesgos Laborales	1	93,100	93,100
CCF	1	711,400	711,400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	533,700	533,700
MEN	0	0	0
SENA	1	355,900	355,900
TOTALES	11	6,823,700	6,823,700

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

compensar | miplanilla.com

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	7202440	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – Inferior o igual 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	28/11/2025	91632499	$5,823,700	

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	1,173,600	0		0		0	0	0	0	1,173,600	3
EPS017	Familiar EPS	890900518-7	524,600	0		0		0	0	0	0	524,600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	524,600	0		0		0	0	0	0	524,600	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
230301	Protección (ING + Porvenir)	800229739-0	671,600	0	0	0	0	0	0		671,600	1
230301	Porvenir	800224808-8	1,185,700	0	0	0	0	0	0		1,185,700	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	997,800	0	0	39,800	39,800	0	0		1,049,600	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	93,100				93,100	0	0	93,100			931	93,100	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891855213-8	711,400	0	0	711,400	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
355,900	0	0	355,900	6
ICBF				
533,700	0	0	533,700	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2,222,800	2,222,800
Pensión	3	2,906,800	2,906,800
Riesgos Laborales	1	93,100	93,100
CCF	1	711,400	711,400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	533,700	533,700
MEN	0	0	0
SENA	1	355,900	355,900
TOTALES	10	6,823,700	6,823,700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820000117-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura oficina [illegible]	7202440	tesoreria@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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	IBC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	29/11/2025	91032403	$3,623,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			TARAFISCALES				
Tipo	Número Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	SLN	IGE	LMA	VSP	TDP	TAE	VST	SUS	INC	ELE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Ahorro	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
CC	1057[illegible]6819	DUQUE HIGARZON YESID FERNANDO	1	0			N																	2[illegible]	4,990,531	1,710,600	0	0	0	0	EPS017	4,990,531	598,900	14421	4,990,531	1	92,800	CCF11	4,990,531	107,000	4,990,531	840,000	749,800	0	0
CC	1073[illegible]3	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																	2[illegible]	1,869,421	257,100	0	0	0	0	EPS005	1,869,421	299,900	14421	1,869,421	1	34,800	CCF10	1,869,421	40,100	1,869,421	315,000	280,900	0	0
CC	7321[illegible]4	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	2[illegible]	6,174,721	857,600	0	0	300,000	300,000	EPS005	6,174,720	771,800	14421	6,174,720	1	92,800	CCF10	6,174,720	247,000	6,174,720	1,040,000	927,000	0	0
CC	7317[illegible]3	PEÑA RODRIGUEZ ENRIQUE PEDRO	1	0			N																	2[illegible]	1,869,421	257,100	0	0	0	0	EPS005	1,869,421	299,900	14421	1,869,421	1	34,800	CCF10	1,869,421	40,100	1,869,421	315,000	280,900	0	0
CC	7316[illegible]1	ESQUIVEL VARGAS ROYAL ALEXIS	1	0			N																	2[illegible]	4,990,531	671,900	0	0	0	0	EPS017	4,990,531	598,900	14421	4,990,531	1	92,800	CCF10	4,990,531	107,000	4,990,531	840,000	749,800	0	0

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