

 imdecure 820.000.517-0	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA CULTURA Y LA RECREACIÓN DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG	 	FM-009	
	CERTIFICACIONES		Versión:	1.0
			Fecha:	28/06/2024
			Página 1 de 1	

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 Imdecure

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	

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
III	820003517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECEUR	plata de la cultura y deporte indeceur	7362440	indceur@indeceur.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	B - Menor de 2010			BOYACÁ	CHICUNQUIRÁ
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA APORTADA	FECHA PAGO APORTADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					IMPUESTOS
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2/25-03	2025-07	E	30/07/2023	ER397059	\$ 177,400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	Valor Hora	Valor Hora UPC	
EP3005	Sanitas EPS	804231440-6	802.370	0	0	0	0	0	2
EP307	Famisanar EPS	534003564-7	477.000	0	0	0	0	0	1
EP307	Nueva EPS	500150264-2	477.000	0	0	0	0	0	1
ESSC24	EPS S.S. Coahuila	900226715-3	164.300	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	Aportes Voluntarios Afiliados	Aportes Voluntarios Aportante	Aportes ESP - Substancia	Días Hora	Valor Hora Coligación	Valor Hora EPS	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Pension (ING + Pension)	800223739-0	615.500	0	0	0	0	0	0	615.500	1
230301	Pension	800224008-3	1.032.300	0	0	0	0	0	0	1.032.300	3
25-14	Colpensiones	800336904-7	905.300	0	0	0	0	0	0	905.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Coligación	Días Hora	Valor Hora Coligación	Valor Hora EPS	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	8-0011153-6	85.000	No. Autorización	Sistema	85.000	0	0	0	85.000	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Hora	Valor Hora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Confalcoy	89180213-9	650.000	0	0	650.000	5

TOTALES PARA FISCALES

Valor Aporte	Días Hora	Valor Hora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
325.100	0	0	325.100	5
487.300	0	0	487.300	5

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor arcos de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.330.000	2.030.000
Pensión	3	2.599.100	2.561.100
Riesgos Laborales	1	65.000	65.000
CCF	1	650.000	650.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	497.600	497.600
MEN	0	0	0
SENA	1	325.100	325.100
TOTALES	11	6.177.400	6.177.400

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
HI	870000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUER	patio de la cultura de julio	7261440	Inde-cu@hospitoyca-boyaca.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
Unica	B - Fomento de 2016			BOYACÁ	CHICUNZUARA
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ALOCADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS UNO
PERIODO SALUD	2025-09	2025-03	E	8017-923	5
					TOTAL A PAGAR \$ 177.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EP3005	Salud EPS	800251440-6	892.300	0	0	0	0	0	2
EP3007	Parasalar EPS	830005564-7	477.000	0	0	0	0	0	1
EP3007	Nueva EPS	900156264-2	477.000	0	0	0	0	0	1
ESSG24	EPS-S Grupalidad	300256715-3	194.300	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PFP - Solidaridad	Aporte PFP - Subsidio	Días Mora	Valor Hora Colización	Valor Hora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Pension (ING - Protección)	800229739-4	810.500	0	0	0	0	0	0	0	810.500	1
230301	Pension (ING - Protección)	800224006-4	1.052.300	0	0	0	0	0	0	0	1.052.300	3
25-14	Colpensionarios	800336000-7	905.300	0	0	0	0	0	0	0	905.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Días Mora	Valor Hora Colización	Valor Hora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Aportes Otros	Sistemas					
14-23	Pesquera Sagrada	E-0011165-6	85.000	0	0	85.000	0	0	0	85.000	85.000	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Hora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfley	891600213-8	850.000	0	0	850.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Hora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
325.100	0	0	325.100	5
497.600	0	0	497.600	5

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRR y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	4	2.030.800	2.030.800	2.030.800
Pension	3	2.593.100	2.593.100	2.593.100
Riesgos Laborales	1	85.000	85.000	85.000
CCF	1	850.000	850.000	850.000
ESAP	0	0	0	0
ICBF	1	497.600	497.600	497.600
MEN	0	0	0	0
SENA	1	325.100	325.100	325.100
TOTALES	11	6.177.400	6.177.400	6.177.400

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	820000317-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUER	palacio de la cultura de la jufc
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
Única	B - menores de 20 años		

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ALOCADA	FECHA PAGO ALOCADA (DIAMES/AÑO)	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
2025-03	2025-03	2025-03	89171929
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TIPO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
2025-03	2025-03	E	\$6.177.400

DETALLE POR COTIZANTE

N.º	Tipo de Cotización	INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN APORTANTES										PENSIONES				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES			
		Apellidos y Nombres	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación
CC	UES 32000	DURAN CARLOS YERD HERNANDO	1 0	N																													
CC	UES 32000	SILVA GARCIA LUISA FERNANDA	1 0	N																													
CC	ZAD 003	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1 0	N																													
CC	ZAD 003	PERA RODRIGUEZ EDUARDO	1 0	N																													
CC	ZAD 001	REQUENA SOLAS ROYAL ALEJIS	1 0	N																													

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	82000317-9	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDEGUR	palacio de la cultura y deporte indegur	7262440	indegur@chiquinquiratoyaca.gov.co				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCESAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	B - menos de 201 c			BOYACA	CHICUNQUIRA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA APORTADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					ENTREGAS	UPC			
					5	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR				
2,25-10	2025-09	E	01/10/2023	80175333	\$ 823.709				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Maneja	NIT	Coligación 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						
EP2003	Banitas EPS	804231440-6	572.700	0		0		0	0	0	0	972.700	2	
EP3017	Familianar EPS	83903564-7	524.600	0		0		0	0	0	0	524.600	1	
EP5047	Nueva EPS	900155284-2	524.600			0		0	0	0	0	524.600	1	
ESSG24	EPS-S Coosolid	904226715-3	200.900	0				0	0	0	0	200.900	1	

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Aportante	Valor Mora Cotización	Aportes FSP - Solidaridad	Aportes FSP - Subsidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
200201	Producción (RIS + Protección)	800223739-0	671.500	0	0	0	0	0	0	0	0	671.500	1
200301	Pensionar	800224609-3	1.155.700	0	0	0	0	0	0	0	0	1.155.700	3
25-14	Compensadoras	800336694-7	987.600	0	0	0	30.600	30.600	0	0	0	1.018.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Nto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Coligación	No. Realizado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	80011153-6	93.100	No. Autorización	Valor	Aportes Sistemat	Sistemat	93.100	0	0	93.100	931	931	931	93.100	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Compensar	801600213-9	711.400	0	0	711.400	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
255.100	0	0	355.000	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 Hora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	4	2.222.500	2.222.500	2.222.500
Pension	3	2.808.900	2.808.900	2.808.900
Riesgos Laborales	1	93.100	93.100	93.100
CCF	1	711.400	711.400	711.400
ESAP	0	0	0	0
ICBF	1	533.700	533.700	533.700
MEN	0	0	0	0
SENA	1	355.000	355.000	355.000
TOTALES	11	6.823.700	6.823.700	6.823.700

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NJ	620000317-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR	palacio de la cultura y deporte	726-440	Inde: ur@chibadunquiboyaca.gov.co				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	B - FIANZAS DE 2016			BOYACÁ	CHICUNQUIRA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA APOCATA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLEADOR	UPC			
					5	0			
PERIGO SALUD					PERIGO PERSONAS		TOTAL A PAGAR		
2,25-10					2028-09		80175333		
					E		01/10/2027		
							\$ 623,700		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									
INFORMACIÓN NOVEDADES									
PERSONA									
RIESGOS LABORALES									
CSF									
PARATACIONES									
Tipo de Identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado Civil	Religión	Profesión	Formación	Experiencia	Salud
CC	DURAN GARZON YERDI FERNANDO	23/04/1	M	171	171	171	171	171	171
CC	SILVA FANCHEZ LUISA ESPINOZA	23/04/1	F	171	171	171	171	171	171
CC	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	23/04/1	M	171	171	171	171	171	171
CC	PERA RODRIGUEZ EDUARDO	23/04/1	M	171	171	171	171	171	171
CC	REQUENA ESCOBAR ALEJO	23/04/1	M	171	171	171	171	171	171

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	8-0000517-9	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUER	policia de la cultura y deporte indecuera	7262-440	lucio.v@policiacultura-roycsa.gov.ec
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
Única	B - 0-0-09 da 2D16		BOYAGUA	CHONGUAYRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA AFILIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (PA/ME/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UNO
				5	0
TOTAL A PAGAR				\$ 823.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS005	Salud EPS	80021440-6
EPS017	Familianar EPS	83909035-7
EPS007	Nueva EPS	90015626-2
EPS024	EPS-S' Cerebrol	001022671-3

[illegible]

TOTALS PENSION

TOTAL ED PENSION		MRT		Colization Obligatoria
Código AFP	Nombre	Producción (ING + Pensions)	MRT	
230201		6062237395-3	671.593	
230331		6062234694-8	1.165.700	
25-14	Colaboración	6063354045-7	937.631	

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Seguridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229735-3	671.503	0	0	0	0	0	0	0	871.500	1
230301	Ferreñor	800224498-8	1.183.709	0	0	0	8	0	0	0	1.195.703	3
25-14	Colombianos	800335404-7	987.871	0	0	30.500	30.500	0	0	0	1.049.871	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTAL RESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Contratación Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	9-9011453-6	53.100

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Colación Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Colación	Subtotal Colación	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Valor Saldo a Favor	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sisternas									
14-23	Positiva Seguro	E-90011452-6	53,100				93,100	0	0	93,100		931		93,100	5

TOTALS CAJAS

Código CUF	Número	Día Mes Años	Total a Pagar
CUF10	Gentilboy	891B0273-8 0	711,400

TOALES PARAFISCALES

TOTALES PARA FASES				
Valor Aporta	Dias Mora	Valor Mora Aporta	Total a Pagar	No. Afiliados
335,400	0	0	335,400	5
ICBF				
533,700	0	0	533,700	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LBA, per y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2,222,800	2,222,800
Pension	3	2,938,300	2,938,300
Respostalcomis	1	93,100	93,100
CGF	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	6,523,700	6,823,700

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	820000317-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUER	calles de la cultura y del deporte	7262440	Indecuer@chiquinquiray.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
Unica	B - grupo de 2016			BOYACÁ	CHIQUEQUIRA

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA APORTADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS UPC
PERIODO SALDO	PERIODO PRELIMINAR	E	2025-11	91633409	5
2,225-12	2025-11	E	20/11/2023	91633409	TOTAL A PAGAR \$ 823.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Permanencia		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EP3005	Salud EPS	801231449-5	1,173,600	0	0	0	0	0	1,173,600
EP3017	Familia EPS	831003564-7	524,500	0	0	0	0	0	524,500
EP3047	Nueva EPS	901152842-2	524,500	0	0	0	0	0	524,500

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FGP - Subsidio	Días Mora	Valor Mora Colización	No. Afiliados
231201	Prepension (ING + Fracción)	805231739-3	671,500	0	0	0	0	0	671,500
240301	Pension	802241004-4	1,185,700	0	0	0	0	0	1,185,700
2514	Colpensiones	803350342-7	937,800	0	0	30,500	0	0	1,048,600

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Fondo Solidario	
				No. Autorización	Valor	Días Mora	Colización	Valor Saldo a Favor	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	850011155-6	93,100	0	0	0	93,100	931	53,100

TOTALES CAJAS					
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF 10	Conflicto	831830213-3	711,500	0	0

TOTALES PARAMORALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
355,700	0	0	355,700	5
533,700	0	0	533,700	5

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IGP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	3	2,222,500	2,222,500	2,222,500
Pension	3	2,998,900	2,998,900	2,998,900
Riesgos Laborales	1	93,100	93,100	93,100
CCF	1	711,400	711,400	711,400
ESAP	0	0	0	0
ICBF	1	533,700	533,700	533,700
MEN	0	0	0	0
SENA	1	355,500	355,500	355,500
TOTALES	10	6,823,700	6,823,700	6,823,700

DATOS DEL APORTANTE		EXONERADO PAGO PATRIMONIALES Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
II	82000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUER	placito de la cultura avenida jolo
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUGERIAL	CÓDIGO
ÚNICA	B - menos de 200 c		
		TELÉFONO	CORREO
		7822440	Indecuer@chiquinquirá.gov.co
		Ciudad / Municipio	CHIQUEQUIRÁ
			NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO FEMENINES	E	2011/12/03	01532409
2025-12	2025-11			
				TOTAL A PAGAR
				\$ 6,823,700

ETALLE POR COTIZANTE

[illegible]