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	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR	palacio de la cultura vanida jutio	7262440	lmdecur@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					
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 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	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	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	820000317-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR	palacio de la cultura vanida 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	
2025-08	2025-07	E	30/07/2025	88397058	$6,177,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Tarifa	Extranjero	Colilla extranjero	Exonerado	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TSP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SAL	DOMICILIO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria 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	1063825865	DURAN GARZON YEFID FERNANDO	1	0			N																	230301	3,815,478	610,500	0	0	0	0	EPS017	3,815,478	477,000	14-23	3,815,478	1	20,000	CCF10	3,815,478	152,700	3,815,478	76,400	114,600	0	0
	CC	1063340674	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																	230301	1,474,150	235,800	0	0	0	0	EPS024	1,474,150	184,300	14-23	1,474,150	1	7,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,300	0	0
	CC	7337685	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	25-14	5,663,963	906,300	0	0	0	0	EPS005	5,663,963	708,000	14-23	5,663,963	1	29,600	CCF10	5,663,963	226,600	5,663,963	113,300	170,000	0	0
	CC	7317285	PEÑA RODRIGUEZ EDWIN YEFID	1	0			N																	230301	1,474,150	235,800	0	0	0	0	EPS005	1,474,150	184,300	14-23	1,474,150	1	7,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,300	0	0
	CC	7318591	REQUENVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N																	230301	3,815,478	610,500	0	0	0	0	EPS017	3,815,478	477,000	14-23	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		DIRECCION	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]	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	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	28/09/2025	89178928	$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 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	936,300	0	0	0	0	0	0		936,300	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

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	820000317-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura vereda jutio	7252440	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – mayor 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	
2025-09	2025-09	E	28/09/2025	89176928	$6,177,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Residente	Cotiza pensión	Extranjero	IBC	INT	DSC	PAG	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ING	RET	Cotizante Exonerado	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	1063925849	DURAN GARZON YESID FERNANDO	1	0			N																		230301	3,815,478	610,500	0	0	0	0	EPS037	3,815,478	477,000	14-23	3,815,478	1	20,000	CCF10	3,815,478	152,700	3,815,478	76,400	114,600	0	0
	CC	1063340670	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																		230301	1,474,150	235,800	0	0	0	0	ESS024	1,474,150	184,300	14-23	1,474,150	1	7,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,300	0	0
	CC	7307685	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																		25-11	5,663,663	906,300	0	0	0	0	EPS005	5,663,663	708,000	14-23	5,663,663	1	20,000	CCF10	5,663,663	226,600	5,663,663	113,300	170,000	0	0
	CC	7311285	PEÑA RODRIGUEZ EDWIN YESID	1	0			N																		230301	1,474,150	235,800	0	0	0	0	EPS005	1,474,150	184,300	14-23	1,474,150	1	7,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,300	0	0
	CC	7315591	REQUINVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N																		230301	3,815,478	610,500	0	0	0	0	EPS037	3,815,478	477,000	14-23	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	820000317-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultuavenida julio [illegible]	7262440	lindecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 20 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	
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	90175333	$6.823.700	

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	524.600	0		0		0	0	0	0	524.600	1
EPS047	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 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	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	987.600	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	891800213-8	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	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	2.906.800	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	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 cultuavenida 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
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				5	0
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	90175333	TOTAL A PAGAR	
					$6.623.700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Sustituto	Aprendiz	Estudiante Docente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria 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	1065825866	DURAN GARZON YESID FERNANDO	1	0			N						X										230301	4,196,531	671,000	0	0	0	0	EPS067	4,196,531	524,600	14-03	4,196,531	1	22,000	CCF10	4,196,531	167,900	4,196,531	84,000	125,900	0	0
CC	1063345878	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N						X										230301	1,606,623	257,100	0	0	0	0	ESSC24	1,606,623	200,900	14-03	1,606,623	1	8,400	CCF10	1,606,623	64,300	1,606,623	32,200	48,300	0	0
CC	7307835	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N						X										25-14	6,173,720	987,800	0	0	33,900	33,900	EPS005	6,173,720	771,800	14-03	6,173,720	1	33,300	CCF10	6,173,720	247,000	6,173,720	123,500	185,300	0	0
CC	7317235	PEÑA RODRIGUEZ EDWIN YESID	1	0			N						X										230301	1,606,623	257,100	0	0	0	0	EPS005	1,606,623	200,900	14-03	1,606,623	1	8,400	CCF10	1,606,623	64,300	1,606,623	32,200	48,300	0	0
CC	7316591	REQUINIVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N						X										230701	4,196,531	671,000	0	0	0	0	EPS017	4,196,531	524,600	14-03	4,196,531	1	22,000	CCF10	4,196,531	167,900	4,196,531	84,000	125,900	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 cultuavanida juto	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	
2025-11	2025-10	E	30/10/2025	90842059	$6,823,700	

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	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
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
23020I	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	671,500	0	0	0	0	0	0		671,500	1
23030I	Porvenir	800224808-8	1,165,700	0	0	0	0	0	0		1,165,700	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	891800213-8	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	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	2,906,800	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	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	820000317-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR	palacio de la cultuavorida 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	ND

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
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	28/11/2025	91632409	$6.823.700	

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	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

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
23201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	671.500	0	0	0	0	0	0		671.500	1
23301	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	891800213-8	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	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	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	820000317-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura vanda 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	
2025-12	2025-11	E	28/11/2025	91632409	$6,823,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Tolima	Extranjero	Cotiza Exterior	Dominicilio	SLN	RET	TDP	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	VCT	AVP	VCT	ELE	COMENTARIOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntaria 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	1063325866	DURAN GARZON YERID FERNANDO	1	0			N																			230301	4,166,531	671,600	0	0	0	0	EPS017	4,166,531	584,603	14-23	4,166,531	1	22,000	CCF10	4,166,531	167,900	4,166,531	84,000	126,000	0	0
CC	1063340576	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																			230301	1,606,823	257,100	0	0	0	0	EPS005	1,606,823	200,903	14-23	1,606,823	1	8,403	CCF10	1,606,823	64,300	1,606,823	32,200	48,300	0	0
CC	7317685	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																			25-11	6,173,720	987,800	0	0	30,900	30,900	EPS005	6,173,720	771,803	14-23	6,173,720	1	32,300	CCF10	6,173,720	247,000	6,173,720	123,500	185,300	0	0
CC	7317295	PEÑA RODRIGUEZ EDWIN YESID	1	0			N																			230301	1,606,823	257,100	0	0	0	0	EPS005	1,606,823	200,903	14-23	1,606,823	1	8,403	CCF10	1,606,823	64,300	1,606,823	32,200	48,300	0	0
CC	7319391	REQUENA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N																			230301	4,166,531	671,600	0	0	0	0	EPS017	4,166,531	584,603	14-23	4,166,531	1	22,000	CCF10	4,166,531	167,900	4,166,531	84,000	126,000	0	0

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