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		

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8200006 17-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultuavenida julio	7262440	lindecur@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	
2025-11	2025-10	E	30/10/2025	80642059	$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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	671,500	0	0	0	0	0	0		671,500	1
230301	Porvenir	800224808-3	1,185,700	0	0	0	0	0	0		1,185,700	3
26-14	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	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la culluavenida 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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-11	2025-10	E	30/10/2025	90842059	$5,023,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Colombiano	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	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	1053925866	DURAN GARZON YESID FERNANDO	1	0			N																	230301	4,186,531	671,500	0	0	0	0	EPS037	4,186,531	524,600	14-23	4,186,531	1	22,000	CCF10	4,186,531	167,000	4,186,531	84,000	126,000	0	0
2	CC	1053340379	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																	230301	1,606,823	257,100	0	0	0	0	ESSC24	1,606,823	200,900	14-23	1,606,823	1	8,400	CCF10	1,606,823	64,300	1,606,823	32,200	48,300	0	0
3	CC	7307585	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	28-14	6,173,720	987,800	0	0	30,000	30,000	EPS005	6,173,720	771,800	14-23	6,173,720	1	32,300	CCF10	6,173,720	247,000	6,173,720	123,500	185,300	0	0
4	CC	7317705	PEÑA RODRIGUEZ EDUIN YESID	1	0			N																	230301	1,606,823	257,100	0	0	0	0	EPS005	1,606,823	200,900	14-23	1,606,823	1	8,400	CCF10	1,606,823	64,300	1,606,823	32,200	48,300	0	0
5	CC	7318501	REQUINIVA ROJAS ROMAL ALEXIS	1	0			N																	230301	4,186,531	671,500	0	0	0	0	EPS017	4,186,531	524,600	14-23	4,186,531	1	22,000	CCF10	4,186,531	167,000	4,186,531	84,000	126,000	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	0200000517-0	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 (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	
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	80175333	$5,023,700	

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
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	Proteccion (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
26-14	Colpensiones	800336004-7	987,600	0	0	30,000	30,000	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	2,906,800	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	8200005 17-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultoavenida julio	7262440	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – ingresos 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	
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	90175333	$5.023.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanit	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Dominicales	IRP	DET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1053329965	DURAN GARZON YESID FERNANDO	1	0			N							X										230301	4.196.531	671.600	0	0	0	0	EPS037	4.196.531	524.600	14-23	4.196.531	1	22.000	CCF10	4.196.531	167.900	4.196.531	84.000	126.000	0	0
2	CC	1053340878	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N							X										230301	1.606.823	257.100	0	0	0	0	EPS037	1.606.823	200.900	14-23	1.606.823	1	8.400	CCF10	1.606.823	64.300	1.606.823	32.200	48.300	0	0
3	CC	7307565	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N							X										23-14	6.173.720	987.800	0	0	30.000	30.000	EPS005	6.173.720	771.800	14-23	6.173.720	1	32.300	CCF10	6.173.720	247.000	6.173.720	123.500	185.300	0	0
4	CC	7317295	PEÑA RODRIGUEZ EDWIN YESID	1	0			N							X										230301	1.606.823	257.100	0	0	0	0	EPS005	1.606.823	200.900	14-23	1.606.823	1	8.400	CCF10	1.606.823	64.300	1.606.823	32.200	48.300	0	0
5	CC	7318501	REQUENA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N							X										230201	4.196.531	671.600	0	0	0	0	EPS017	4.196.531	524.600	14-23	4.196.531	1	22.000	CCF10	4.196.531	167.800	4.196.531	84.000	126.000	0	0

PAGADA

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 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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	30/07/2026	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 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
23020	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	610.500	0	0	0	0	0	0		610.500	1
23030	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	487.500	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IQE, 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	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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	30/07/2025	88387058	$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 Cruosalud	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	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. Indicado 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 Administrador	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