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 cultuavenida julio	7252440	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
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				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 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	533,100	0	0	0	0	0	0		533,100	1
23030I	Porvenir	800224808-5	1,004,900	0	0	0	0	0	0		1,004,900	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	905,300	0	0	0	0	0	0		905,300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	79,800				79,800	0	0	79,800			798	79,800	6

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 IQE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1,909,600	1,909,600
Pensión	3	2,444,300	2,444,300
Riesgos Laborales	1	79,800	79,800
CCF	1	611,200	611,200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	458,600	458,600
MEN	0	0	0
SENA	1	305,700	305,700
TOTALES	11	5,809,200	5,809,200

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

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	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	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	28/04/2025	85971957	$5,809,200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Trabajo	Extranjero	Cotiza Exterior	Declinante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	SCT	IRL	CODIGO NOVEDAD	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	1053325865	DURAN GARZON YECID FERNANDO	1	0		N																		230301	3,331,762	535,100	0	0	0	0	EPS037	3,331,762	416,500	14-23	3,331,762	1	17,400	CCF10	3,331,762	133,300	3,331,762	66,700	100,050	0	0
CC	1063340578	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0		N																		230301	1,474,150	235,860	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																		23-14	5,663,863	906,300	0	0	0	0	EPS005	5,663,863	708,000	14-23	5,663,863	1	29,600	CCF10	5,663,863	226,600	5,663,863	113,300	170,050	0	0
CC	7317203	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	7319501	REQUENVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0		N																		230201	3,331,762	533,100	0	0	0	0	EPS017	3,331,762	416,500	14-23	3,331,762	1	17,400	CCF10	3,331,762	133,300	3,331,762	66,700	100,050	0	0

PAGADA

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	IPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				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 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	533,100	0	0	0	0	0	0		533,100	1
23030I	Porvenir	800224808-8	1,004,900	0	0	0	0	0	0		1,004,900	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	905,300	0	0	0	0	0	0		905,300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN 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	
2026-05	2026-04	E	28/04/2026	85971957	$5,609,200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Trabajador	Extranjero	Colombiano en el exterior	Residente	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SLN	COMPENSACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte UPEM
CC	1053325865	DURAN GARZON YESID FERNANDO	1	0			N																	230301	3,331,762	533,100	0	0	0	0	EPS037	3,331,762	416,500	14-23	3,331,762	1	17,400	CCF19	3,331,762	133,300	3,331,762	66,700	100,050	0	0
CC	1053340878	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																	230201	1,474,150	235,900	0	0	0	0	ESS024	1,474,150	184,300	14-23	1,474,150	1	7,700	CCF19	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,250	0	0
CC	7307685	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	25-14	5,663,663	906,200	0	0	0	0	EPS005	5,663,663	708,000	14-23	5,663,663	1	29,600	CCF19	5,663,663	226,500	5,663,663	113,250	170,000	0	0
CC	7317703	PEÑA RODRIGUEZ EDUIN YESID	1	0			N																	230301	1,474,150	235,900	0	0	0	0	EPS005	1,474,150	184,300	14-23	1,474,150	1	7,700	CCF19	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,250	0	0
CC	7318501	REDONIVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N																	230201	3,331,762	533,100	0	0	0	0	EPS017	3,331,762	416,500	14-23	3,331,762	1	17,400	CCF19	3,331,762	133,300	3,331,762	66,700	100,050	0	0

PAGADA

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
85971957	28/04/2025				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	N	28/04/2025	86103608	$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	Famisanar 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 PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	77.400	0	0	0	0	0	0		77.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	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	900011153-6	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	891800213-8	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

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la culturavarela 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
85971857	28/04/2025				2	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	N	28/04/2025	86103008	$368.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano Residente	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	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 otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1053325808	DURAN GARZON YESID FERNANDO	1	0		N																230301	3,815,478	610,600	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	76,463	114,600	0	0
CC	7318501	REGUANIVA [illegible]	1	0		N																230201	3,815,478	610,600	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	76,463	114,600	0	0

PAGADA

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	
2025-06	2025-05	E	29/05/2025	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	892.300	0		0		0	0	0	0	892.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	477.000	0		0		0	0	0	0	477.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	477.000	0		0		0	0	0	0	477.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	184.300	0		0		0	0	0	0	184.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING - Protección)	800229739-0	610.500	0	0	0	0	0	0		610.500	1
230301	Porvenir	800224808-5	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				
487.300	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	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la culturaavenida 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
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	E	29/05/2025	86787815	$6.177.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Estudiante	Sueldo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	IGE	LMA	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntaria 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	Tarifa CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1053325688	DURAN GARZON YESID FERNANDO	1	0		N													230301	3,815,478	610,500	0	0	0	0	EPS041	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	1053340578	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0		N													230301	1,474,150	235,800	0	0	0	0	ESSC24	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													25-14	5,663,963	906,300	0	0	0	0	EPS005	5,663,963	708,000	14-23	5,663,963	1	20,000	CCF10	5,663,963	226,600	5,663,963	113,300	170,000	0	0
CC	7317285	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	7318501	REQUINIVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0		N													230201	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

PAGADA

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		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	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
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	184.300	0		0		0	0	0	0	184.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING - Protección)	800229739-0	610.500	0	0	0	0	0	0		610.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.092.300	0	0	0	0	0	0		1.092.300	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			650	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	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	
2025-07	2025-06	E	27/06/2025	87541072	$6,177,400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Semipe	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Dominicano	IRP	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
CC	1053325568	DURAN GARZON YECID FERNANDO	1	0			N										230301	3,815,478	810,500	0	0	0	0	EPS017	3,815,478	477,000	14-23	3,815,478	I	20,000	CCF10	3,815,478	152,700	3,815,478	76,400	114,600	0	0
CC	1053340578	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N										230301	1,474,150	235,000	0	0	0	0	ESSC24	1,474,150	184,200	14-23	1,474,150	I	7,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,200	0	0
CC	7307565	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	I	20,000	CCF10	5,663,963	226,600	5,663,963	113,300	170,000	0	0
CC	7317295	PEÑA RODRIGUEZ EDWIN YESID	1	0			N										230301	1,474,150	235,000	0	0	0	0	EPS005	1,474,150	184,200	14-23	1,474,150	I	7,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,200	0	0
CC	7318501	REQUINVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N										230201	3,815,478	810,500	0	0	0	0	EPS017	3,815,478	477,000	14-23	3,815,478	I	20,000	CCF10	3,815,478	152,700	3,815,478	76,400	114,600	0	0

PAGADA

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	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 Cosalud	900226715-3	184,300	0		0		0	0	0	0	184,300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	810,500	0	0	0	0	0	0		810,500	1
230301	Porvenir	800224808-5	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	Confaboy	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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820000517-9	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura vereda juto	7262440	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 a			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
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				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Residente	Dirección	Departamento	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	AVP	VST	SUS	ESP	CON	CONMUTACIÓN	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	1053395[illegible]	DURAN CARZON YESID FERNANDO	1	0			N																	230301	3,815,478	610,500	0	0	0	D	EPS037	3,815,478	477,500	14-23	3,815,478	1	20,000	CCF10	3,815,478	152,700	3,815,478	76,400	114,600	0	0
CC	1053340578	CELIA SANCHEZ LUNA FERNANDA	1	0			N																	230301	1,474,150	235,900	0	0	0	D	EPS034	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																	25-14	5,663,963	906,300	0	0	0	D	EPS005	5,663,963	708,000	14-23	5,663,963	1	20,000	CCF10	5,663,963	226,600	5,663,963	113,300	170,000	0	0
CC	7317285	PEÑA RODRIGUEZ EDWIN YESID	1	0			N																	230301	1,474,150	235,900	0	0	0	D	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	REDONIVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N																	230201	3,815,478	610,500	0	0	0	D	EPS037	3,815,478	477,500	14-23	3,815,478	1	20,000	CCF10	3,815,478	152,700	3,815,478	76,400	114,600	0	0

PAGADA

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 jutia	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	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5	0
2025-09	2025-08	E	28/08/2025	89178928	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					
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 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 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	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	
2025-09	2025-08	E	28/08/2025	80178928	$6,177,409	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Desconocido	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	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	1053325466	DURAN CARZON YESID FERNANDO	1	0			N																230301	3,815,478	510,600	0	0	0	0	EPS037	3,815,478	477,000	14-23	3,815,478	I	20,000	CCF10	3,815,478	152,700	3,815,478	76,400	114,600	0	0
CC	1053310570	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																230301	1,474,150	235,000	0	0	0	0	ESSC24	1,474,150	184,200	14-23	1,474,150	I	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																25-14	5,663,863	906,300	0	0	0	0	EPS005	5,663,863	708,000	14-23	5,663,863	I	20,000	CCF10	5,663,863	226,600	5,663,863	113,200	170,000	0	0
CC	7317205	PEÑA RODRIGUEZ EDUIN YESID	1	0			N																230301	1,474,150	235,000	0	0	0	0	EPS005	1,474,150	184,300	14-23	1,474,150	I	7,700	CCF10	1,474,150	59,000	1,474,150	29,500	44,300	0	0
CC	7318001	RECUENVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N																230201	3,815,478	610,500	0	0	0	0	EPS017	3,815,478	477,000	14-23	3,815,478	I	20,000	CCF10	3,815,478	152,700	3,815,478	76,400	114,600	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN 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 juta	7262440	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 a			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
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	90175333	TOTAL A PAGAR	
					$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	800251449-6	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 Cosalud	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	800224808-6	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. Rnd/pado 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	820005517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura vereda julio	7262440	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	80175333	$6,823,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	Núm. de Identificación	Apellidos y Nombres	Subtipo	Tarifa	Extranjero	Cotiz. exterior	Dominical	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	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	1053325466	DURAN CARZON YESID FERNANDO	1	0		N							X										230301	4,196,631	671,200	0	0	0	0	EPS037	4,196,631	524,600	14-23	4,196,631	1	22,000	CCF10	4,196,631	167,900	4,196,631	84,000	126,000	0	0
CC	1053341579	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0		N							X										230301	1,606,823	257,100	0	0	0	0	ESS024	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
CC	7307685	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0		N							X										25-14	6,173,720	987,800	0	0	30,900	30,900	EPS005	6,173,720	771,680	14-23	6,173,720	1	22,300	CCF10	6,173,720	247,000	6,173,720	123,580	185,300	0	0
CC	7317203	PEÑA RODRIGUEZ EDDIN 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
CC	7318501	REQUINVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0		N							X										230201	4,196,631	671,200	0	0	0	0	EPS017	4,196,631	524,600	14-23	4,196,631	1	22,000	CCF10	4,196,631	167,900	4,196,631	84,000	126,000	0	0

PAGADA

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 cultiavenida 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
2025-11	2025-10	E	30/10/2025	80842059	TOTAL A PAGAR	
					$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	Protección (ING - Protección)	800229739-0	671,500	0	0	0	0	0	0		671,500	1
230301	Porvenir	800224009-8	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	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	7252440	indecult@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	IBC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	30/10/2025	80842059	$6,823,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Tarifa	Extranjero	Cotizante no obligado a aportar pensión	Colombiano en el exterior	IRL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COD. 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
CC	1053323955	DURAN GARZON YEBID FERNANDO	1	0		N																		230301	4,196,631	671,500	0	0	0	0	EPS037	4,196,631	524,600	14-23	4,196,631	1	22,000	CCF10	4,196,631	167,900	4,196,631	84,000	125,900	0	0
CC	1053340676	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0		N																		230301	1,606,823	257,100	0	0	0	0	ESS024	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
CC	7307585	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0		N																		25-14	6,173,720	987,800	0	0	30,900	30,900	EPS005	6,173,720	771,600	14-23	6,173,720	1	32,300	CCF10	6,173,720	247,000	6,173,720	123,500	185,300	0	0
CC	7317205	PEÑA RODRIGUEZ EDWIN 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
CC	7318501	REQUANIVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0		N																		230201	4,196,631	671,500	0	0	0	0	EPS017	4,196,631	524,600	14-23	4,196,631	1	22,000	CCF10	4,196,631	167,900	4,196,631	84,000	125,900	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5	0
2025-12	2025-11	E	28/11/2025	91632409	TOTAL A PAGAR	
					$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
23020	Proteccion (ING / Proteccion)	800229739-0	671.500	0	0	0	0	0	0		671.500	1
23030	Porvenir	800224808-5	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 AUTOLIQUIDACIÓN 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 jutá	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	UPO
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5	0
2025-12	2025-11	E	28/11/2025	91632409	TOTAL A PAGAR	
					$6.823.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Subtipo	Trabajo Extranjero	Colombiano en el Exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLE	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
CC	1053326866	DURAN GARZON YESID FERNANDO	1	0			N																230301	4,196,531	671,600	0	0	0	0	EPS037	4,196,531	524,603	14-23	4,196,531	1	22,000	CCF10	4,196,531	167,900	4,196,531	84,000	126,000	0	0
CC	1045[illegible]978	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	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	64,200	1,606,823	32,200	48,300	0	0
CC	79[illegible]05	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																25-14	6,173,720	987,600	0	0	30,900	30,900	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
CC	7317295	PEÑA RODRIGUEZ EDWIN 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	64,200	1,606,823	32,200	48,300	0	0
CC	7319501	REQUINIVA ROJAS SONIA ALEXIS	1	0			N																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

PAGADA

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