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 primer trimestre del año 2026.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los (16) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

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	7262440	imdecur@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	
2026-01	2025-12	E	29/12/2025	92539499	$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
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
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	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR	palacio de la cultuavenida julio [illegible]	7262440	imdecur@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	
2026-01	2025-12	E	29/12/2025	92539499	$6.823.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	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	1053325866	DURAN GARZON YESID FERNANDO	1	0			N																	230301	4.196.531	671.500	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	125.900	0	0
2	CC	1053340878	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	64.300	1.606.823	32.200	48.300	0	0
3	CC	7307685	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	25-14	6.173.720	987.800	0	0	30.900	30.900	EPS005	6.173.720	771.800	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																	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	REQUINVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N																	230201	4.196.531	671.500	0	0	0	0	EPS017	4.196.531	524.600	14-23	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 cultuavenida julio	7262440	imdecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		41335690	30/01/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$18.068.592	$6.871.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.209.600	0		0		0	0	0	0	1.209.600	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	Dias 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	1.231.900	0	0	0	0	0	0		1.231.900	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	987.800	0	0	0	0	0	0		987.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	94.700				94.700	0	0	94.700			947	94.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	723.000	0	0	723.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
361.700	0	0	361.700	5
ICBF				
542.300	0	0	542.300	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2.258.800	2.258.800
Pensión	3	2.891.200	2.891.200
Riesgos Laborales	1	94.700	94.700
CCF	1	723.000	723.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	542.300	542.300
MEN	0	0	0
SENA	1	361.700	361.700
TOTALES	10	6.871.700	6.871.700

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
NI	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultuavenida julio	7262440	imdecur@chquinquira-boyaca.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		41335690	30/01/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$18,068,592	$6.871.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1053325866	DURAN GARZON YESID FERNANDO	1	0			N																	230301	4.196.531	30	671.500	0	0	0	0	EPS037	4.196.531	30	524.600	14-23	4.196.531	30	1	22.000	CCF10	4.196.531	30	167.900	4.196.531	84.000	125.900	0	0
2	CC 1053340876	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF10	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
3	CC 7307685	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	25-14	6.173.720	30	987.800	0	0	0	0	EPS005	6.173.720	30	771.800	14-23	6.173.720	30	1	32.300	CCF10	6.173.720	30	247.000	6.173.720	123.500	185.300	0	0
4	CC 7317295	PEÑA RODRIGUEZ EDUIN YESID	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF10	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
5	CC 7318501	REQUINVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N																	230201	4.196.531	30	671.500	0	0	0	0	EPS017	4.196.531	30	524.600	14-23	4.196.531	30	1	22.000	CCF10	4.196.531	30	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 cultuavenida julio	7262440	imdecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		54539662	24/02/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$18.068.592	$6.871.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.209.600	0		0		0	0	0	0	1.209.600	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	Dias 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	1.231.900	0	0	0	0	0	0		1.231.900	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	987.800	0	0	0	0	0	0		987.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	94.700				94.700	0	0	94.700			947	94.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	723.000	0	0	723.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
361.700	0	0	361.700	5
ICBF				
542.300	0	0	542.300	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2.258.800	2.258.800
Pensión	3	2.891.200	2.891.200
Riesgos Laborales	1	94.700	94.700
CCF	1	723.000	723.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	542.300	542.300
MEN	0	0	0
SENA	1	361.700	361.700
TOTALES	10	6.871.700	6.871.700

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
NI	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la culluavenida julio	7262440	imdecur@chiquinquira-boyaca.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		54539662	24/02/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$18,068,592	$6,871,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombe	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1053325866	DURAN GARZON YESID FERNANDO	1	0			N																	230301	4,196,531	30	671,500	0	0	0	0	EPS037	4,196,531	30	524,600	14-23	4,196,531	30	1	22,000	CCF10	4,196,531	30	167,900	4,196,531	84,000	126,900	0	0
2	CC 1053340876	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																	230301	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS005	1,750,905	30	218,900	14-23	1,750,905	30	1	9,200	CCF10	1,750,905	30	70,100	1,750,905	35,100	52,600	0	0
3	CC 7307695	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	25-14	6,173,720	30	987,800	0	0	0	0	EPS005	6,173,720	30	771,800	14-23	6,173,720	30	1	32,300	CCF10	6,173,720	30	247,000	6,173,720	123,600	185,300	0	0
4	CC 7317295	PEÑA RODRIGUEZ EDUIN YESID	1	0			N																	230301	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS005	1,750,905	30	218,900	14-23	1,750,905	30	1	9,200	CCF10	1,750,905	30	70,100	1,750,905	35,100	52,600	0	0
5	CC 7318501	REQUINVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N																	230201	4,196,531	30	671,500	0	0	0	0	EPS017	4,196,531	30	524,600	14-23	4,196,531	30	1	22,000	CCF10	4,196,531	30	167,900	4,196,531	84,000	126,900	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 cultuavenida julio	7262440	imdecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69668017	30/03/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$18,068,592	$6.871.700	

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	1.209.600	0		0		0	0	0	0	1.209.600	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	671.500	0	0	0	0	0	0		671.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.231.900	0	0	0	0	0	0		1.231.900	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	987.800	0	0	0	0	0	0		987.800	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	94.700				94.700	0	0	94.700			947	94.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	723.000	0	0	723.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
361.700	0	0	361.700	5
ICBF				
542.300	0	0	542.300	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2.258.800	2.258.800
Pensión	3	2.891.200	2.891.200
Riesgos Laborales	1	94.700	94.700
CCF	1	723.000	723.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	542.300	542.300
MEN	0	0	0
SENA	1	361.700	361.700
TOTALES	10	6.871.700	6.871.700

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	imdecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69668017	30/03/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$18,068,592	$6.871.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP *	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1053325866	DURAN GARZON YESID FERNANDO	1	0			N																	230301	4,196,531	30	671,500	0	0	0	0	EPS037	4,196,531	30	524,600	14-23	4,196,531	30	1	22,000	CCF10	4,196,531	30	167,900	4,196,531	84,000	125,900	0	0
2	CC 1053340878	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N																	230301	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS005	1,750,905	30	218,900	14-23	1,750,905	30	1	9,200	CCF10	1,750,905	30	70,100	1,750,905	35,100	52,600	0	0
3	CC 7307585	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	25-14	6,173,720	30	987,800	0	0	0	0	EPS005	6,173,720	30	771,800	14-23	6,173,720	30	1	32,300	CCF10	6,173,720	30	247,000	6,173,720	123,500	185,300	0	0
4	CC 7317295	PEÑA RODRIGUEZ EDUIN YESID	1	0			N																	230301	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS005	1,750,905	30	218,900	14-23	1,750,905	30	1	9,200	CCF10	1,750,905	30	70,100	1,750,905	35,100	52,600	0	0
5	CC 7318501	REQUINVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N																	230301	4,196,531	30	671,500	0	0	0	0	EPS017	4,196,531	30	524,600	14-23	4,196,531	30	1	22,000	CCF10	4,196,531	30	167,900	4,196,531	84,000	125,900	0	0

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