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 los últimos tres meses del 2026.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los quince (15) días del mes de septiembre 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	indecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 emp		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
		77263558	30/04/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	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 cot			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
		77263558	30/04/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$18,068,592	$6.871.700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excepción	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
CC 1053325886	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
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
CC 7307685	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	26-14	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
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
CC 7318501	REQUINIVA 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

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		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
		84913604	28/05/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	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 cot			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
		84913604	28/05/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$18,068,592	$6,871,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excotizante	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
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
CC 1053340875	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
CC 7307885	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
CC 7317295	PEÑA RODRIGUEZ EDLIN 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
CC 7318501	REQUINIVA 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

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	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
		92829090	30/06/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	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 cot			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
		92829090	30/06/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$18,068,592	$6,871,700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. 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
CC 1053325886	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
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
CC 7307685	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N																	25-14	6,173,720	30	987,800	0	0	0	0	EPS006	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	185,200	0	0
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
CC 7318501	REQUINIVA 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

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	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
		93832822	29/07/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$19,380,696	$7,370,200	

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	1.279.200	0		0		0	0	0	0	1.279.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	571.800	0		0		0	0	0	0	571.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	571.800	0		0		0	0	0	0	571.800	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	731.900	0	0	0	0	0	0		731.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.292.500	0	0	0	0	0	0		1.292.500	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.076.700	0	0	0	0	0	0		1.076.700	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	101.400				101.400	0	0	101.400			1.014	101.400	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	775.400	0	0	775.400	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
387.800	0	0	387.800	5
ICBF				
581.700	0	0	581.700	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2.422.800	2.422.800
Pensión	3	3,101,100	3,101,100
Riesgos Laborales	1	101.400	101.400
CCF	1	775.400	775.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	581.700	581.700
MEN	0	0	0
SENA	1	387.800	387.800
TOTALES	10	7.370.200	7.370.200

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 cultuavenida julio	7262440	imdecur@chiquinquira-boyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot			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
		93832822	29/07/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$19,380,696	$7.370.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro exterior	Exonerado	IBC	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
CC 1053325886	DURAN GARZON YESID FERNANDO	1	0			N							X										230301	4.574.219	30	731.900	0	0	0	0	EPS037	4.574.219	30	571.800	14-23	4.574.219	30	1	23.900	CCF10	4.574.219	30	183.000	4.574.219	91.500	137.300	0	0
CC 1053340876	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0			N							X										230301	1.751.467	30	280.300	0	0	0	0	EPS005	1.751.467	30	219.000	14-23	1.751.467	30	1	9.200	CCF10	1.751.467	30	70.100	1.751.467	35.100	52.600	0	0
CC 7307685	PARRA CORTES RAFAEL ORLANDO	1	0			N							X										26-14	6.729.354	30	1.076.700	0	0	0	0	EPS005	6.729.354	30	841.200	14-23	6.729.354	30	1	35.200	CCF10	6.729.354	30	269.200	6.729.354	134.600	201.900	0	0
CC 7317295	PEÑA RODRIGUEZ EDUIN YESID	1	0			N							X										230301	1.751.437	30	280.300	0	0	0	0	EPS005	1.751.437	30	219.000	14-23	1.751.437	30	1	9.200	CCF10	1.751.437	30	70.100	1.751.437	35.100	52.600	0	0
CC 7318501	REQUINIVA ROJAS RONAL ALEXIS	1	0			N							X										230301	4.574.219	30	731.900	0	0	0	0	EPS017	4.574.219	30	571.800	14-23	4.574.219	30	1	23.900	CCF10	4.574.219	30	183.000	4.574.219	91.500	137.300	0	0

PAGADA

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