

	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA CULTURA Y LA RECREACIÓN DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG			FM-009	
				Versión:	1.0
				Fecha:	28/06/2024
				Página 1 de 1	
		CERTIFICACIONES			

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 cuatro meses del 2026.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los cinco (05) días del mes de octubre 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	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77263558	30/04/2026	5	0
PERÍODO SALUD			TOTAL HÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E			\$8.871.700

TOTAL ES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Valor Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Santitas EPS	800251440-6		0		0		0	0	0	0	1,209,600	3
EPS017	Familianar EPS	8300033564-7	524,600	0		0		0	0	0	0	524,600	1
EPS037	Nueve EPS	900155264-2	524,600	0		0		0	0	0	0	524,600	1

[illegible]

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		94,700				94,700	0	0	94,700		94,700	94,7	94,700	5	

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

TOTALES PARAFISCALES					No. Alquilados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
381.700	0	0	381.700	5	
SENA					
542.300	0	0	542.300	5	
ICBF					
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ISP y Mora
Salud	3	2.258.800
Pensión	3	2.691.200
Riesgos Laborales	1	94.700
CCF	1	723.000
ESAP	0	0
ICBF	1	542.300
MEN	0	0
SENA	1	361.700
TOTALES	10	6.871.700

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 PÉNSION	TIPO PLANILLA	TOTAL RÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	\$19,068,592	\$6,271,700	

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR	palacio de la cultura de julio	7262440	indecur@chiquinquirá-boyaca.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN		NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio
ÚNICA		B - menos de 200		BOYACÁ	CHIQUEQUIRA

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 PENSION	TOTAL PLANILLA	TOTAL A PAGAR	
2026-06		2026-05	E	\$18,068,592	
				\$6,871,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1,209,600
EPS017	Fanisaner EPS	830003564-7	524,600
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	524,600

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
230201	Protección (RIS-1 Protección)	800229739-0	871,500
230301	Protección	800224808-8	1,231,900
25-14	Compensaciones	900333804-7	987,800

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	864011163-6	94,700

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte
CCF10	Confabory	891800213-9	723,000

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
361,700	0	0	361,700
542,300	0	0	542,300

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

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@chiquinquiraboysca.gov.co				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	B -- menos de 200			BOYACÁ	CHICQUINCURÁ	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		84913604	2805/2026	5	0	
				TOTAL A PAGAR		
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA			
2026-06	2026-05	E	\$18,068,592	\$6,871,700		

DETALLE POR COTIZANTE																																									
INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION										SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES									
No.	Tipo y Número de identificación	Apellidos y Nombres	Cobrador	Sueldo	Origen salario	Estrato	CONEXION														Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Volutario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Csd. EPS	Cotización / Valor UPC	Cdd. ARL	IBC ARL	Día	Clase de riesgo	Cotización	Coligbo CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC para parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICDF	Aporte ESAP	Aporte MEN
							TEL	AVP	VAC	LMA	ICE	VST	TEL	TAL	TOR	RTT	INS	Extranero																							
1	CC 10332866	DURAN GARCIA YESID FERNANDO	1	0	N																																				
2	CC 103340876	SILVA SANCHEZ LUISA FERNANDA	1	0	N																																				
3	CC 7307695	PARRA CORTES RAFAEL OLIVANTO	1	0	N																																				
4	CC 7317295	PERA RODRIGUEZ EDUARTE YSIDRO	1	0	N																																				
5	CC 7318001	REQUINHA ROJAS ROXAL ALEXIS	1	0	N																																				

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

TIPO		DATOS DEL APORTANTE				DATOS DEL APORTANTE		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	CIUDAD / MUNICIPIO	BOYACÁ	CHICUNQUIRÁ	NO	NO
NI	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECOJUR	7262440	indecour@chiquinquirá-boyaca.gov.co					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO					
ÚNICA	B - menos de 200 personas								

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (PARAFISCAR)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (PARAFISCAR)	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		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Sanitas EPS	800281440-6	1.209.600	0	0	0	0	0	3
EPS017	Fantasar EPS	830003564-7	524.600	0	0	0	0	0	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	524.600	0	0	0	0	0	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)	800292390-0	671.500	0	0	0	0	0	0	0	871.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.231.900	0	0	0	0	0	0	0	1.231.900	3
25-14	Colpensiones	900330004-7	987.800	0	0	0	0	0	0	0	987.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Aportes Sistemas	Valor Cotización						
14-23	Positiva Seguros	060011533-5	94.700				94.700	0	0	0	947	94.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF-10	Confalboy	891800213-8	723.000	0	0	723.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
361.700	0	0	361.700	5
542.300	0	0	542.300	5

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
NI	82000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR	palacio de la cultura calle veintidós julio	7262440	indecur@chiquinquirá-boyaca.gov.co	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	código	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - ingresos de 200			BOYACÁ	CHICUQUIRÁ	NO

DATOS DE LA PLANILLA.					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		928290900	30/06/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-07	2026-06	E	\$18,060,592	\$6,871,700	

DETALLE POR COTIZANTE																									INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAMÉTRICALES					
Nº.	Tipo y Número de identificación	Auxiliares y Nombres	Colección	Relación	Calificación	Calificación	NO	RET	TAC	TAP	VSP	VST	VTE	LMA	VAF	VST	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Día	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de subsidio	Cód. EPS	IBC EPS	Día	Cotización	Cód. EPS	Cód. AFP	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Día	Aporte CCF	IBC otros paramétricas	Aporte SERA	Aporte ICBF	Aporte MEN	Aporte ESAP																		
1	CC 005335665	DURAN GUAYEN YSIDRO FERNANDO		1	0	0												230301	4.196.531	30	671.500	0	0	0	EP5037	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 003340876	SILVA SANCHEZ LUISA PERUVANA		1	0	0												230301	1.750.905	30	286.200	0	0	0	EP5005	1.750.905	30	0.200	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	0												25-14	6.173.720	30	997.800	0	0	0	EP5005	6.173.720	30	32.500	CCF16	6.173.720	30	247.000	6.173.720	123.500	183.300	0	0																					
4	CC 7317295	PIÑA RODRIGUEZ EDUYNESIO		1	0	0												230301	1.750.905	30	286.200	0	0	0	EP5005	1.750.905	30	0.200	CCF10	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0																					
5	CC 7316501	REQUIRYA BOLAS RONAL ALEXIS		1	0	0												230301	4.196.531	30	671.500	0	0	0	EP5017	4.196.531	30	22.000	CCF10	4.196.531	30	167.900	4.196.531	84.000	125.900	0	0																					

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	820000517-9	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR	pávido de la colfuavendá julio
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	B - menos de 200		

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA AUTOSUJETA	FECHA PAGO ASIGNADA (PARALELO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (PARALELO)
		93832622	29/07/2026
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL RÓMUNA
2026-08	2026-07	E	\$19.390.696
			TOTAL A PAGAR
			\$7.370.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	1.279.200	0	0	0	0	0	0
EPS017	Familianar EPS	830003564-7	571.800	0	0	0	0	0	0
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	571.800	0	0	0	0	0	0
					Total a Pagar		Total a Pagar		No. Afiliados
					1.279.200		1.279.200		3
					571.800		571.800		1
					571.800		571.800		1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	731.900	0	0	0	0	0	0	731.900	1
230301	Ponvertr	800224608-8	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	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	101.400	No. Autorización	Valor	101.400	0	0	101.400	101.400	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF19	Comlaboy	891800213-8	775.400	0	0	775.400	5

TOTALES PARAFAISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
397.600	0	0	397.600	5
581.700	0	0	581.700	5

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	397.600	397.600
TOTALES	10	7.370.200	7.370.200

TIPO		NÚMERO	DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
			NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
NI		8200095-17-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR		palacio de la cultura avenida julio	7262440	imdecuc@chiquinquirá- boyaca.gov.co	NO
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	código	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA		B – menores de 200			BOYACÁ	CHIQUEQUIRÁ		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPE
		93832822	29/07/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PERIÓDICO	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-08	2026-07	E	\$19,380,696	\$7,370,200	

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	800000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR	palacio de la cultura avenida julio	7262440	indecur@chiquiquira-boyaca.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN		NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	B - menos de 200			BOYACÁ	CHIKINQUIRA

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94496479	28/08/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	E	\$19,390,696	\$7,370,200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					
Código EPS	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	UPC Adicional	Licencia Maternidad
EP8005	Sanitas EPS	800251440-6	1,279,200	0	Valor
EP3017	Famisanar EPS	830003564-7	571,800	0	Valor
EP8037	Nueva EPS	900156264-2	571,800	0	Valor

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Substancia	Días Mora	Valor Mora Coltización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	731,900	0	0	0	0	0	0	731,900	1
230301	Porvenir	800224608-8	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	Coltización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Días	Valor Mora Coltización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	101,400	101,400	101,400	0	0	0	1,014	101,400	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF-0	Cañabery	891800213-8	775,400	0	0	775,400	5

TOTALES PARA FISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
387,800	0	0	387,800	5
581,700	0	0	581,700	5

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO
NI	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUJ	palacio de la cultura avenida julio	7262440
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
ÚNICA	B - menos de 200			BOYACÁ
				CIUDAD / MUNICIPIO
				CHIQUEQUIRÁ
				NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (QUIMESIAÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (QUIMESIAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		94496479	28/08/2026	5
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-09	2026-08	E	\$19,380,696	\$7,370,200

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
No.	Tipo y Número de identificación	Apellidos y nombres	Cesante	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC	TDC	NET	IND	Disminuido	Cesante	Cesante, material	Grupo	Documento	INL	AVP	VCT	VAC	LMA	LOE	SLM	VST	TVA	TGC	TAC

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	HOMBRE PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD U.P.S.
		93381660	29/09/2028	5	0
PERIODO SALUD		TIPO PLANILLA	TOTAL HOMBRES	TOTAL A PAGAR	
2028-10	2026-09	E	\$19,390,698	\$7,370,200	

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	Colización Obligatoria
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6
EPS017	Familisur EPS	830003594-7
EPS037	Nueva EPS	900159264-2

[illegible]

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria
210201	Protección (ING + Prepension)	800223739-0	731.500
230001	Polvojar	800224908-8	1.292.500
25011	Colpensiones	900356004-7	1.076.700

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte Fijo Subordinado	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora Esp	Total a Pagar	No Afiliados
210201	Protección (ING + Proteccion)	800223738-0	731.900	0	0	0	0	0		731.900	3
230001	Póliza	800224008-8	1.292.500	0	0	0	0	0		1.292.500	3
25-14	Colpensiones	800336004-7	1.076.700	0	0	0	0	0		1.076.700	3

TOTAL DE RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Coatización Obligación	Incapacidades No Autorizadas V
14-23	Positiva Seguros	86001163-4	101.400	

TOTAL DE RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Coligación	Días Mora	Valor Mora Coligación	Subtotal Coligación	No. Radiando Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	86001123-6	101.400			101.400	0	0	101.400			101.400		5

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF10	Contaboy	891800213-8	775.400	0	0	775.400
						No. Afiliados
						5

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF10	Contaboy	891800213-8	775.400	0	0	775.400
						No. Afiliados
						5

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
337.800	0	0	337.800	5
ICBF				
581.700	0	0	581.700	5
ESAP				
MEN				

TOTALES PARAFISCALES					TOTALES POR SUBSISTEMA		
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LWA, IRP y Mora	Total a Pagar
					SENA		
337.800	0	0	337.800	5	3	2.422.800	2.422.800
					ICBF		
581.700	0	0	581.700	5	3	3.101.100	3.101.100
					ESAP		
					1	101.400	101.400
					MEN		
					1	775.400	775.400
					SENA		
					1	387.800	387.800
					TOTALES		
					10	7.370.200	7.370.200

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipos Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LWA, 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
IOBF	1	581,700	581,700
MEN	0	0	0
SENA	1	387,800	387,800
TOTALES	10	7,370,200	7,370,200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD
NI	820000517-0	INSTITUTO DE LA CULTURA Y EL DEPORTE INDECUR	palacio de la cultura culvenudeta, julio	7282440	Indecur@chiquinquiraboyaca.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO		NO
ÚNICA	B – menos de 200			BOYACÁ		
						CHIQUEQUIRÁ

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESARIO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESARIO)	CANTIDAD EMPLEADOR
		95381660	29/09/2028	5
			TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR
PERIODO SALUD 2025-10	PERIODO PENSION 2025-09	E		\$7.370.200

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN										SAUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
No.	Tipo y Número de Matriculación	Cotizante	Apellido y Nombres	Categoría	Exercicio	Clasificación	Exceso	IN	VCT	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA