Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	INVERSIONES CALEP S.A.S.	**Nit:**	900405807
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	TIBASOSA	**Periodo liquidación Salud:**	Diciembre 2025
Número de radicación:	92001935	**Total a pagar:**	$356,200
Fecha de vencimiento:	02/12/2025	**Total de empleados:**	13
Fecha de pago:	02/12/2025	**Número de administradoras:**	9

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1975875678
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	13		$0.00	$15,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		$0.00	$52,200
230301	800224808	Porvenir	4		$0.00	$69,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	6		$0.00	$104,400
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	13		$0.00	$57,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	3		$0.00	$13,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	4		$0.00	$17,600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5		$0.00	$22,000
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		$0.00	$4,400
						$356,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	INVERSIONES CALEP S.A.S.	**Nit:**	900405807
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Noviembre 2025
Número de radicación:	90756204	**Total a pagar:**	$2,147,400
Fecha de vencimiento:	05/11/2025	**Total de empleados:**	6
Fecha de pago:	10/11/2025	**Número de administradoras:**	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1918686300
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6		$0.00	$89,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$228,600
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$228,600
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$228,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3		$0.00	$685,600
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	6		$0.00	$343,100
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	2		$0.00	$114,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$57,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0.00	$114,400
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0.00	$57,200
						$2,147,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 90756204, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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	900405807-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.	CL 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	10/11/2025	90756204	$2.147.400	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	114.000	0		0		0	5	400	0	114.400	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	5	200	0	57.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	114.000	0		0		0	5	400	0	114.400	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	5	200	0	57.200	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	227.800	0	0	0	0	5	800	0	228.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	5	800	0	228.600	1
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	5	800	0	228.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	683.400	0	0	0	0	5	2.200	0	685.600	3

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	89.400				89.400	5	300	89.700			894	89.700	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	342.000	5	1.100	343.100	6

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	900405807-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.		CL 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	10/11/2025	90756204	$2.147.400	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	342.000	343.200
Pensión	4	1.366.800	1.371.400
Riesgos Laborales	1	89.400	89.700
CCF	1	342.000	343.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.140.200	2.147.400

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	900405807-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.	CL 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	10/11/2025	90756204	$2.147.400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
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	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	1018454575	HUERTAS ALARCON ANDRES DAVID	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	35422435	POVEDA MORA MARIA ADRIANA	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS001	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	39716430	GOMEZ RUIZ EUNICE	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	46678196	NIÑO SANCHEZ OLGA CRISTINA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	52960244	HUERTAS RUIZ SANDRA PATRICIA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS001	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	80451830	HUERTAS RUIZ ORLANDO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	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	900405807-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.		CL 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	TIBASOSA	TIBASOSA	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92001935	$356.200	

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	13.200	0		0		0	0	0	0	13.200	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	17.600	0		0		0	0	0	0	17.600	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	22.000	0		0		0	0	0	0	22.000	5
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	4.400	0		0		0	0	0	0	4.400	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	52.200	0	0	0	0	0	0		52.200	3
230301	Porvenir	800224808-8	69.600	0	0	0	0	0	0		69.600	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	104.400	0	0	0	0	0	0		104.400	6

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	15.600				15.600	0	0	15.600			156	15.600	13

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	57.200	0	0	57.200	13

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	57.200	57.200
Pensión	3	226.200	226.200
Riesgos Laborales	1	15.600	15.600
CCF	1	57.200	57.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	356.200	356.200

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	900405807-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.		CL 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	TIBASOSA	TIBASOSA	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92001935	$356.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. 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	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	1002458230	RODRIGUEZ CRUZ CRISTIAN DAVID	1	0			S	X																230301	108.234	17.400	0	0	0	0	EPS041	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0
CC	1022607002	CAMARGO SERGIO DAVID	1	0			S	X																25-14	108.234	17.400	0	0	0	0	EPS041	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0
CC	1055312823	RIAÑO DIAZ LEONARDO ALFONSO	1	0			S	X																230201	108.234	17.400	0	0	0	0	EPS017	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0
CC	1055312916	PEREZ ROJAS WILMAR JAVIER	1	0			S	X																230301	108.234	17.400	0	0	0	0	EPS017	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0
CC	24167048	POVEDA SALAZAR LUZ ESTELFA	1	0			S	X																25-14	108.234	17.400	0	0	0	0	EPS041	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0
CC	4151833	CACHOPE PULIDO LEONARDO ANDRES	1	0			S	X																230201	108.234	17.400	0	0	0	0	EPS037	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0
CC	79554384	REYES ESTEBAN JUAN PABLO	1	0			S	X																230301	108.234	17.400	0	0	0	0	EPS037	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0
CC	79765896	VARGAS HELMAN RICARDO	1	0			S	X																25-14	108.234	17.400	0	0	0	0	EPS017	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0
CC	4277643	QUIJANO HERNANDEZ JAIRO HERNANDO	1	0			S	X																230301	108.367	17.400	0	0	0	0	EPS041	108.367	4.400	14-23	108.367	2	1.200	CCF10	108.367	4.400	0	0	0	0	0
CC	4277691	MONTAÑEZ CUIDA MANUEL ANGEL	1	0			S	X																25-14	108.234	17.400	0	0	0	0	EPS041	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0
CC	4277696	NOY BENAVIDES JORGE HERNANDO	1	0			S	X																230201	108.234	17.400	0	0	0	0	EPS037	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0
CC	4277780	CAMARGO MARTINEZ LINO	1	0			S	X																25-14	108.234	17.400	0	0	0	0	EPS037	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0
CC	79212179	VILLAMIZAR NEIRA YESID JOHANNY	1	0			S	X																25-14	108.234	17.400	0	0	0	0	ESSC24	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0

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

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
PERSONA JURIDICA

PEDRO IGNACIO HUERTAS RUIZ identificado con Cedula de Ciudadanía No 79.408.665 de Bogotá en mi condición de representante legal de INVERSIONES CALEP SAS identificada con NIT 900.405.807 0, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, JOSE ALIRIO CALENTURA VERA identificado con Cedula de Ciudadanía No 19.372.569 De Bogotá, y con tarjeta profesional No. No. 7287-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de INVERSIONES CALEP SAS identificada con NIT 900.405.807 0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Bogotá, a los dos (2) días del mes de diciembre de 2025

Firman,

Representante Legal
PEDRO IGNACIO HUERTAS RUIZ
CC No. 79.408.665 de Bogotá
INVERSIONES CALEP SAS
Nit No. 900405807 0

Revisor Fiscal
JOSE ALIRIO CALENTURA VERA
CC No. 19.372.569 de Bogotá
TP No. 7287- T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BB1D91B9EF7D9417

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE ALIRIO CALENTURA VERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19372569 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 7287-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

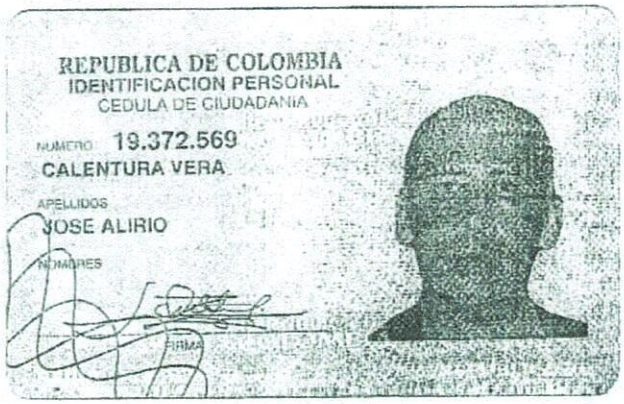
EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.372.569
CALENTURA VERA

APELLIDOS
JOSE ALIRIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1955
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-NOV-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00064442-M-0019372569-20080904 0002940563A 1 1520011905

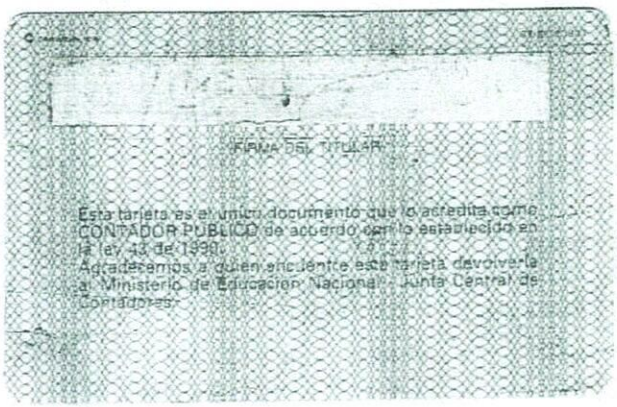


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

7287-T

JOSE ALIRIO
CALENTURA VERA
C.C. 19.372.569
RESOLUCION INSCRIPCION 828-T FECHA 5-VII-82
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.