

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	392.800	0		0		0	15	3.800	0	396.400	8
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	65.000	0		0		0	15	700	0	65.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	71.500	0		0		0	15	700	0	72.200	2
EPS017	Familianar EPS	830003564-7	127.900	0		0		0	15	1.300	0	129.200	3
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	85.100	0		0		0	15	700	0	85.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	470.400	0		0		0	15	4.500	0	474.900	9
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	819.900	0		0		0	15	5.900	0	825.800	11
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	87.200			0		0	15	700	0	87.900	3
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	398.800	0		0		0	15	3.800	0	400.700	8
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar. Min. Salud	901037915-1	2.200	0		0		0	15	100	0	2.300	1

TOTALES PENSION												
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)	800228739-0	901.100	0	0	0	0	15	8.600	0	909.700	4
230301	Parvenir	800224906-8	5.311.500	0	0	0	0	15	50.200	0	5.361.700	27
231001	Colpensiones	800227940-6	1.039.200	0	0	0	0	15	9.900	0	1.049.100	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.853.500	0	0	0	0	15	17.500	0	1.871.000	12

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	596.100				596.100	15	5.700	601.800			5.961	601.800	47

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF-39	Cajasan	890200108-1	2.278.700	15	21.500	2.300.200	47

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@GM AIL.COM			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	B = menos de 200 c.	SANTANDER	001	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	15	0	0	0
SENA				
0	15	0	0	0
ICBF				
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLAOS	UPC
					47	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	17/12/2025	92428842	\$14.394.400	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	2.278.700	2.300.900
Pensión	4	9.105.300	9.191.500
Riesgos Laborales	1	596.100	601.800
CCF	1	2.278.700	2.300.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	16	14.259.800	14.394.400

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	900405607-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.	CL 85 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GM AIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SANTANDER	001	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.

SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPL-LEADOS 47
					UPC 0
					TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	17/12/2025	92428842	\$14.394.400

DETALLE POR COTIZANTE																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN									
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cédula	Excedente	ING	RET	TAE	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													
COTIZACIÓN																													

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900405607-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.	CL 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GM AIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
SUCURSAL	B – menores de 200 c	SANTANDER	001	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAOS 47
					UPC 0
					TOTAL A PAGAR \$14.394.400
PERIODO SALUD 2025-12	PERIODO PENSIONES 2025-11	E	17/12/2025	92428842	

DETALLE POR COTIZANTE																																						
INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Obras exterior	Cobertura	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	R18	R19	R20											
																				Coltización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Col. EPS	Coltización / Valor UPC	Cdd. ARL	IBC ARL	Coltización / Curso de Manejo	Coltización	Código CCF	IBC CCF	Asaporte CCF	IBC cina parafiscales	Asaporte SEINA	Asaporte ICBF	Asaporte ESAP	Asaporte MEN
40	CC	91356608	TABAZONA GERSON	1	0	S	X																															
41	CC	12459641	VASCO CORDOBA ELIECER ANTONIO	1	0	S	X																															
42	CC	91509445	GUATE DELGADO OSCAR	1	0	S	X																															
43	CC	91513283	CACERES VILLANAZAR FRANCISCO JAVIER	1	0	S	X																															
44	CE	239705	BARRIOJETE LAQUINA ROSA MARIA	1	0	S	X																															
45	PT	5502688	CONTRERAS SANCHEZ LINDA ISAMAR	1	0	S	X																															
46	PT	5870853	URBANEJA GUERRA SULEDY ELIUSMELIS	1	0	S	X																															
47	CC	63481220	ARENAS MANTILLA MARILEA	1	0	S	X																															

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	900405807-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.	CL 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GM AIL.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	
					EMPL.EADOS	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	
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Días Mora	Valor Cotización
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	114.000	0	0	0	0	5	400
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0	0	0	0	5	200
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	114.000	0	0	0	0	5	400
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0	0	0	0	5	200
									Total a Pagar
									114.400
									57.200
									114.400
									57.200
									2
									1
									2
									1

TOTALES PENSIÓN				
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	1
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	683.400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	89.400	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

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@CMAIL.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
					EMPL. LEADERS UPC 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	1.365.800	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

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD			
NI	900405807-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.	CL 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GM AIL.COM				
FORMA PRESENTACIÓN SUCURSAL	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	
					EMPL.EADOS	UPC
					6	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$2.147.400	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2025-11	2025-10	E	10/11/2025	90756204		

DETALLE POR COTIZANTE																																										
INFORMACION COTIZANTE				INFORMACION NOVEDADES										PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAMETRICOS												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Religioso	Extranjero	Cotizante	Religioso	Extranjero	SENA	ICB	TAF	VSP	WST	KOE	LMA	VAC	AVC	INT	Código AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros paramétricos	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN				
1	CC	1018454575	HUERTAS ALARCON ANDRES DAVID	1	0	S														230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EP8008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
2	CC	35422435	POVEDA MORA MARIA ADRIANA	1	0	S														231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EP8001	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	39716430	GOMEZ RUIZ EUNICE	1	0	S														230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EP8008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	46878196	NIÑO SANCHEZ OLGA CRISTINA	1	0	S														25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EP8002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
5	CC	52960244	HUERTAS RUIZ SANDRA PATRICIA	1	0	S														25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EP8001	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
6	CC	80451830	HUERTAS RUIZ ORLANDO	1	0	S														25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EP8010	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	900405607-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.	CL 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GM-AIL.COM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	B - menos de 200 c	SANTANDER	001	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					13
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$3.341.000

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	800251440-6	13.000	0	0	0	0	0	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	130.000	0	0	0	0	0	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	13.000	0	0	0	0	0	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	143.000	0	0	0	0	0	3
EPS041	NUEVA EPS S.A. MOV	900156264-2	221.000	0	0	0	0	0	5
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226716-3	13.100	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	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	259.800	0	0	0	0	2	1
230301	Ponvenir	800224808-8	863.500	0	0	0	0	2	5
231001	Colfondos	800227940-6	156.000	0	0	0	0	2	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	831.400	0	0	0	0	2	4

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor				
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	139.400	0	0	0	139.400	2	13

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	Fondo Solidaridad	Valor Saldo a Favor
CCF39	Cajasan	890200106-1	533.100	2	700	533.800	13	1.394	

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@GM AL.COM			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SANTANDER	001	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.				
SI									

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	2	0	0	0
0	2	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAADOS 13 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-01	2025-12	E	07/01/2026	35-08522	\$3.341.000

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	533.100	534.100
Pensión	4	2.130.700	2.133.500
Riesgos Laborales	1	139.400	139.600
CCF	1	533.100	533.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	3.336.300	3.341.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900405607-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.	CL 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GM AIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DÉPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SANTANDER	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPL.EADOS	UPC
				13	0
				TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	2025-12	E	07/01/2026	\$3.341.000	
2026-01					

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				13	0
PERIODO SALDO	2025-12	E		TOTAL A PAGAR	
	2025-11			\$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	NUOVA 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

TOTALES PENSION												
Código APP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800225739-0	52.200	0	0	0	0	0	0		52.200	3
230301	Poneril	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

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	0	0	15.600	15.600	0	0	15.600	15.600	156	15.600	13	

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfiaboy	891800213-8	57,200	0	0	57,200	13

TOTALS PARAFISCALES

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

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

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	900406807-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.	CL 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GM-ALL.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 (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					13
					UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92001935	\$356,200

DETALLE POR COTIZANTE																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES			
No.	Tip	No. de identificación	Apellidos y Nombres			Cotización	Sinótipo	Extratipo	Cuentas, excedente	Comercio	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario O Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC	1025458230	RODRIGUEZ CRUZ CRISTIAN DAVID			1	0				230301	108.234	17.400	0	0	0	0	EP5041	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0						
2	CC	1025670702	CAMARGO BERGIO DAVID			1	0	S	X		25-14	108.234	17.400	0	0	0	0	EP5041	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0						
3	CC	105312823	RIANO DIAZ LEONARDO ALFONSO			1	0	S	X		230201	108.234	17.400	0	0	0	0	EP5017	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0						
4	CC	105512816	PEREZ ROJAS WILLMAR JAVIER			1	0	S	X		230301	108.234	17.400	0	0	0	0	EP5017	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0						
5	CC	24157048	POVEDA SALAZAR LUZ ESTELA			1	0	S	X		25-14	108.234	17.400	0	0	0	0	EP5041	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0						
6	CC	4151533	CACHOPE PULIDO LEONARDO ANDRES			1	0	S	X		230201	108.234	17.400	0	0	0	0	EP5037	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0						
7	CC	79524384	REYES ESTEBAN JUAN PABLO			1	0	S	X		230301	108.234	17.400	0	0	0	0	EP5037	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0						
8	CC	79765898	VARGAS HELMAN RICARDO			1	0	S	X		25-14	108.234	17.400	0	0	0	0	EP5017	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0						
9	CC	4277643	GUILIANO HERNANDEZ JAIRO HERNANDO			1	0	S	X		230301	108.367	17.400	0	0	0	0	EP5041	108.367	4.400	14-23	108.367	2	1.200	CCF10	108.367	4.400	0	0	0	0	0						
10	CC	4277691	MONTANEZ CUIDA MANUEL ANGEL			1	0	S	X		25-14	108.234	17.400	0	0	0	0	EP5041	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0						
11	CC	4277696	NOY BENAVIDES JORGE HERNANDO			1	0	S	X		230201	108.234	17.400	0	0	0	0	EP5037	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0						
12	CC	4277760	CAMARGO MARTINEZ LINO			1	0	S	X		25-14	108.234	17.400	0	0	0	0	EP5037	108.234	4.400	14-23	108.234	2	1.200	CCF10	108.234	4.400	0	0	0	0	0						
13	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						

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
NI	900405807-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.	CL 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GM AIL.COM											EMPL.EADOS
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					6
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.					2025-12	2025-11	E	10/12/2025	91552331		TOTAL A PAGAR
																\$2.151.400

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	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	114.000	0		0		0	8	600	0	114.600	2		
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	8	300	0	57.300	1		
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	114.000	0		0		0	8	600	0	114.600	2		
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	8	300	0	57.300	1		

TOTALES PENSION												
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)	800228739-0	227.800	0	0	0	0	8	1.200	0	229.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	8	1.200	0	229.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	8	1.200	0	229.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	683.400	0	0	0	0	8	3.500	0	686.900	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	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
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	89.400	No. Autorización	Valor		89.400	8	500	89.900		894		89.900	6

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF21	Calam	860013570-3	342.000	8	1.800	343.800	6	

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@GM AIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN SUCURSAL	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO		
B – menos de 200 c		PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPL. ADOS 6
					UPC 0
PERIODO SALUD 2025-12	PERIODO PENSIONES 2025-11	E	10/12/2025	91552331	TOTAL A PAGAR \$2.151.400

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	8	0	0
SENA			
0	8	0	0
ICBF			
0	8	0	0
ESAP			
0	8	0	0
MEN			
0	8	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	342.000	343.800
Pensión	4	1.366.800	1.373.900
Riesgos Laborales	1	89.400	89.900
CCF	1	342.000	343.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.140.200	2.151.400

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@GM-AIL.COM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	B – miembros de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLAADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2025-12					\$2.151.400	
2025-11					91552331	
E					10/12/2025	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACION COTIZANTE										INFORMACION NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres							Contratación	Contratación	Subtipo	Extensión	ING	NET	TAE	TOP	TAP	VSP	SLM	KOE	LMA	VAC	VCT	ARL	Cód. AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntari o Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC	1018454675	HUERTAS ALARCON ANDRES DAVID							1	0	S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EP5008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
2	CC	35422435	POVEDA MORA MARIA ADRIANA							1	0	S																231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EP5001	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	39716430	GOMEZ RUIZ EUNICE							1	0	S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EP5008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	46878198	NIÑO SANCHEZ OLGA CRISTINA							1	0	S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EP5002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
5	CC	52960244	HUERTAS RUIZ SANDRA PATRICIA							1	0	S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EP5001	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
6	CC	80451830	HUERTAS RUIZ ORLANDO							1	0	S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EP5010	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0

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@GM AIL.COM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SANTANDER	001	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
					7	0
TOTAL A PAGAR						\$2.762.100
PERIODO SALUD	2028-02	2028-01	E	10/02/2028	49816831	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad	
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70.100		0		0	7	400
EPS010	EPS Sura	800088702-2	140.200		0		0	7	700
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	88.900		0		0	7	400
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	140.200		0		0	7	700
Total a Pagar									No. Afiliados
									1
									2
									2

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Substancia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	280.200	0	0	0	0	7	1.300
230301	Porvenir	800224808-8	635.200	0	0	0	0	7	2.900
25-14	Colpensiones	900336004-7	840.600	0	0	0	0	7	3.800
Total a Pagar									No. Afiliados
									1
									3
									3

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
				No. Autorización	Valor				
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	114.700			600	7	114.700	1.147
Total a Pagar									No. Afiliados
									7

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF39	Cejasan	890200106-1	439.300	7	2.000	441.300
Total a Pagar						No. Afiliados
						7

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
SENA			
0	7	0	0
ICBF			
0	7	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	439.300	441.500
Pensión	3	1.766.000	1.764.000
Riesgos Laborales	1	114.700	115.300
CCF	1	439.300	441.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.749.300	2.762.100

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
NI	900405807-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.	CL 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GMAIL.COM										7	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
SUCURSAL	B – miembros de 200 c	SANTANDER	001	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.					2026-02	2026-01	E	10/02/2026	49819831		\$2.762.100

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACION COTIZANTE										INFORMACION NOVEDADES										PENSION					SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colaborador	Subtipo	Extemporáneo	Extemporáneo	Extempor.	RET	TAE	TAP	VSP	ICE	LMA	VAC	ANF	VCT	RE	COMERCIALIZACION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntari o Aportante	Fondo pncipal de solidaridad	Fondo pncipal de subsidio	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN					
1	CC	1093778524	BONFANTE MONTOYA ANDRES LEONARDO	1	0	S	X													230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	0	EP5037	1.750.905	70.100	14.23	1.750.905	2	18.300		CCF39	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1102868692	MENDEZ ALMEIDA EDINSON ORLANDO	1	0	S	X													230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	0	EP5005	1.750.905	70.100	14.23	1.750.905	2	18.300		CCF39	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0	0	
3	CC	1102715457	DAIA FLOREZ RUBIELA	1	0	S	X													230301	466.908	74.800	0	0	0	0	0	EP5037	466.908	18.700	14.23	466.908	2	4.900		CCF39	466.908	18.700	0	0	0	0	0	0	
4	CC	19143759	TORRES DELGADO JORGE	1	0	S	X													25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	0	EP5010	1.750.905	70.100	14.23	1.750.905	2	18.300		CCF39	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0	0	
5	CC	91146926	MENDEZ PAREDES ORLANDO	1	0	S	X													25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	0	EP5010	1.750.905	70.100	14.23	1.750.905	2	18.300		CCF39	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0	0	
6	CC	91353669	BASTIDAS CALY JUAN CARLOS	1	0	S	X													230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	0	EP5041	1.750.905	70.100	14.23	1.750.905	2	18.300		CCF39	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0	0	
7	CC	91356606	TARAZONA GERSON	1	0	S	X													25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	0	EP5041	1.750.905	70.100	14.23	1.750.905	2	18.300		CCF39	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	900409807-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.	CL 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GM AIL.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
					TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-12	E	15/01/2026	92452808	\$2.153.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad	
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	114.000		0		0	10	700
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000		0		0	10	400
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	114.000		0		0	10	700
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000		0		0	10	400
									Total a Pagar
									114.700
									57.400
									114.700
									57.400
									No. Afiliados
									2
									1
									2
									1

TOTALES PENSIÓN				
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	1
230301	Ponvenir	800224808-8	227.800	1
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	683.400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	89.400	6

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF21	Cafam	860013570-3	342.000	10	2.100	344.100
						6

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@CMAL.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.		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	10	0	0	0
0	10	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS 8
					UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-01	2025-12	E	15/01/2026	92452808	\$2.153.500

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	342.000	344.200
Pensión	4	1.366.800	1.375.200
Riesgos Laborales	1	89.400	90.000
CCF	1	342.000	344.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.140.200	2.153.500

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@GM AIL.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 (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLADOS	UPC			
					8	0			
PERIODO SALUD	2025-01	PERIODO PENSIONES	2025-12	E	15/01/2026	92452808	TOTAL A PAGAR		
							\$2.153.500		

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres							Cotización	Subtipo	Exonerado	Columna exonerada	RENT	TDE	TAE	TAF	VSP	VST	SLM	KOE	LMA	VAE	VCE	REL	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo previsional de solidaridad	Fondo previsional de subsistencia	Cda. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cuota de Riesgo	Cotización	Código CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN					
1	CC	1018454575	HUERTAS ALARCON ANDRES DAVID							1	0	S															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.900	57.000	14.23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	35423435	POVEDA MORA MARIA ADRIANA							1	0	S															231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS001	1.423.900	57.000	14.23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	39716430	GOMEZ RUIZ ELINCE							1	0	S															230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.900	57.000	14.23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	46878196	NIÑO SANCHEZ OLGA CRISTINA							1	0	S															25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.900	57.000	14.23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52960244	HUERTAS RUIZ SANDRA PATRICIA							1	0	S															25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS001	1.423.900	57.000	14.23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	80451830	HUERTAS RUIZ ORLANDO							1	0	S															25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.900	57.000	14.23	1.423.500	2	14.900	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	900405807-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.		CL. 65 /3-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GM AIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
SUCURSAL	B – menos de 200	TIBASOSA	TIBASOSA	TIBASOSA	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPIC
		77364775	23/04/2028	3	0
PERIODO SALUD 2025-12	PERIODO PENSIÓN 2025-11	TIPO PLANILLA E	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
			\$711,750	\$186,800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4
EPS008	Compinasur EPS	860086942-7
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	142	1,300	0	14,600	1
0		0		0	142	1,300	0	14,600	1
0		0		0	142	200	0	2,100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Contratación Obligatorio
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	53.200
230301	Porvenir	800224808-8	53.200

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
0	0	0	0	142	4.900	0	58.100	1
0	0	0	0	142	4.900	0	58.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500

	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										
				7.500	142	700	8.200			75	8.200	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfáboy	891800213-8	28.500	142	2.600	31.100	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	142	0	0	0
ICBF				
0	142	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Type Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	28.500	31.300
Pensión	2	106.400	116.200
Riesgos Laborales	1	7.500	8.200
CCF	1	28.500	31.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	170.900	186.900

Último ingreso exitoso: 2026-04-23 / 02:09:14 PM | Último ingreso fallido: 2026-04-01 / 08:59:20 AM

DatosEmpleadosPlanillasDocumentosReportesCesantiasPensiones VoluntariasSalir

Periodo Pensión: Marzo 2026. Periodo Salud: Abril 2026.

Abril 23 de 2026 / 2:38 PM

Inicio > Planillas > Resumen de pago

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:	77364775	Total a pagar:	\$186,800
Fecha de vencimiento:	02/12/2025	Total de empleados:	3
Fecha de pago:	23/04/2026	Número de administradoras:	7

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:	248186522
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	3		\$0.00	\$8,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0.00	\$58,100
230301	800224808	Porvenir	1		\$0.00	\$58,100
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	3		\$0.00	\$31,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0.00	\$14,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0.00	\$14,600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		\$0.00	\$2,100
						\$186,800

*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. 77364775, 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.

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.

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 personas	TIBASOSA	TIBASOSA	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESAÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		77395075	24/04/2026	2	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-02	2026-01	E	\$1,887,632	\$492,800		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad	
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Días Mora	Valor Mora UPC
EPS002	Salud Total EPS	800130307-4	37.400	0	0	0	0	80	0
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	37.400	0	0	0	0	80	0
Total a Pagar									
Total a Pagar									

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado		Aporte Voluntario Aportante		Aporte FSP - Substancia	
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Días Mora	Valor Mora FSP
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800226739-0	149.500	0	0	0	0	80	0
230301	Porvenir	800224808-8	149.500	0	0	0	0	80	0
Total a Pagar									
Total a Pagar									

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
				No. Autorización	Valor				
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.600	0	0	0	19.600	80	1.100
Total a Pagar									
Total a Pagar									

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfábby	881800213-8	74.800	80	3.900	196	78.700	2
Total a Pagar								
Total a Pagar								

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	80	0	0	0
0	80	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	
		Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	74.800	78.800
Pensión	2	289.000	314.600
Riesgos Laborales	1	15.600	20.700
CCF	1	74.800	78.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	468.200	492.800

Último ingreso exitoso: 2026-04-24 / 08:37:42 AM | Último ingreso fallido: 2026-04-01 / 08:59:20 AM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantias	Pensiones Voluntarias	Salir
Periodo Pensión: Abril 2026. Periodo Salud: Mayo 2026.							Abril 24 de 2026 / 8:44 AM

Inicio > Planillas > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	INVERSIONES CALEP S.A.S.	Nit:	900405807
Tipo planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones	Enero 2026
Sucursal o Dependencia:	TIBASOSA	Periodo liquidación Salud:	Febrero 2026
Número de radicación:	77395075	Total a pagar:	\$492,800
Fecha de vencimiento:	03/02/2026	Total de empleados:	2
Fecha de pago:	24/04/2026	Número de administradoras:	6

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:	249685948
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	2		\$0.00	\$20,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0.00	\$157,300
230301	800224808	Porvenir	1		\$0.00	\$157,300
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	2		\$0.00	\$78,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0.00	\$39,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0.00	\$39,400
						\$492,800

*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. 77395075, 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.

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.

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES PENSION												
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 + Protección)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	109	19.600	0	299.800	1
230301	Parvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	109	19.600	0	299.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Corriafboy	891800213-5	140.200	109	9.800	150.000	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	109	0	0	0
ICBF				
0	109	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	140.200	150.000
Pensión	2	560.400	599.600
Riesgos Laborales	1	36.600	39.200
CCF	1	140.200	150.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	877.400	938.800

Último ingreso exitoso: 2026-04-24 / 08:37:42 AM | Último ingreso fallido: 2026-04-01 / 08:59:20 AM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Pensiones Voluntarias	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-----------------------	-------

Periodo Pensión: Abril 2026. Periodo Salud: Mayo 2026.

Abril 24 de 2026 / 8:40 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	INVERSIONES CALEP S.A.S.	Nit:	900405807
Tipo planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones	Diciembre 2025
Sucursal o Dependencia:	TIBASOSA	Periodo liquidación Salud:	Enero 2026
Número de radicación:	77373844	Total a pagar:	\$938,800
Fecha de vencimiento:	05/01/2026	Total de empleados:	2
Fecha de pago:	24/04/2026	Número de administradoras:	6

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:	249674805
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	2		\$0.00	\$39,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0.00	\$299,800
230301	800224808	Porvenir	1		\$0.00	\$299,800
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	2		\$0.00	\$150,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0.00	\$75,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0.00	\$75,000
						\$938,800

*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. 77373844, 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.

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.

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 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir del 30 de octubre de 2026. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

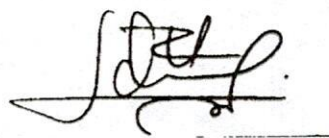
Yo, JOSE ALIRIO CALENTURA VERA identificado con Cedula de Ciudadanía No 19.372.569 De Bogotá, y con tarjeta profesional No. No. 7287-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de INVERSIONES CALEP SAS identificada con NIT 900.405.807 0, debidamente inscrito en 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 30 de octubre de 2026. 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 veintiún (20) días del mes de abril de 2026

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:

80750C1F71C23E0F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

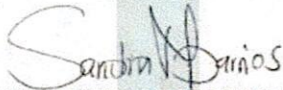
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**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 *****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Marzo de 2026 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

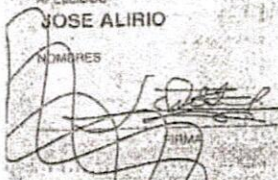
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.372.569

CALENTURA VERA

APELLIDOS
JOSE ALIRIO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1955
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M

ESTATURA 1.68 G.S. RH SEXO M

21-NOV-1977 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANON 1 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 820-T
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 5-VII-82





0801-4613



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.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolvérlela
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

js

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	900405907-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.	CL. 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@MIPLANILLA.COM				
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	B - menos de 200 personas	TIBASOSA	TIBASOSA	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPB
		77395075	24/04/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	\$1,867,632	\$482,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE										INFORMACION NOVENDOS										PENSION					SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No. y Tipo de Identificación		Apellidos y Nombres		Cotizante		Subtipo		Extranjero		Colum. exterior		Exonerado		NO		RET		TDE		TAE		TDP		TAI		SLA		SLN		ISE		LMA		VAC		AVP		VCT		IBL		CORRECCION		Cdd. AFP		IBC AFP		Días		Cotización		Voluntario Afiliado		Voluntario Aportante		Fondo pensional de solidaridad		Fondo pensional de subsidios		Cdd. EPS		IBC EPS		Días		Cotización/ Valor UPC		Cdd. ARL		IBC ARL		Ind		Clase de Riesgo		Cotización		Código CCF		IBC CCF		Días		Aporte CCF		IBC otras parafiscales		Aporte SENA		Aporte ICBF		Aporte ESAP		Aporte MEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	CC 80451587	HUERTAS RUIZ JOSE IGNACIO	1	0	S	S	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

PAGA PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA RAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA	FECHA RAGO (DIAMENSIÓN)	CANTIDAD EMPLEADOS		CANTIDAD UPE
		77373844	24/04/2026	2		0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-01	2025-12	E	\$3,501,810	\$938,800		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE										INFORMACION NOVEDADES										PENSION										SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES											
No.	Tipos de Mutuos de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	RET	TRE	IVC	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	RGE	LMA	VAC	APV	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportes	Fondo pensional solididad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UNC	Cód. ART	IBC ART	Días	Clase de Riesgo	Cotización CCF	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SEN	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 80451887	MUERTAS RUIZ JOSE OMAR	1	0		55																	220301	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	0	EPS008	1,750,905	30	70,100	14,23	1,750,905	30	2	18,300	CCF-10	1,750,905	30	70,100	0	0	0	0	0	0	0
2	CC 80548000	VALERO VILLARRAGA EDWIN ALVARO	1	0		5																	220201	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	0	EPS008	1,750,905	30	70,100	14,23	1,750,905	30	2	18,300	CCF-10	1,750,905	30	70,100	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900405807-0	INVERSIONES CALEP S.A.S.	CL. 65 13-22	2353473	CONTABILIDAD.CENTER@GMAL.COM	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	SI
SUCURSAL	B - menos de 200 ...	TIBASOSA	TIBASOSA	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		77373844	24/04/2026	2	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-01	2025-12	E	\$3.501,810	\$938,800		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	70.100	0	0	0	109	4.900	1
EPS008	Compensar EPS	86008942-7	70.100	0	0	0	109	4.900	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228738-0	280.200	0	0	0	0	109	1
230301	Porvenir	800224803-8	280.200	0	0	0	0	109	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas			
14-23	Positiva Seguros	680011153-6	36.600				36.600	109	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comiboy	891800213-8	140,200	109	9,800	150,000	2

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	No. Afiliados
SENA			
0	109	0	0
ICBF			
0	109	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, RPP y Mora	Total a Pagar	
Salud	2	140.200	150.000	
Pension	2	560.400	599.600	
Riesgos Laborales	1	36.600	38.200	
CCF	1	140.200	150.000	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	6	877.400	938.800	