Bogotá, diciembre 26 de 2025

Señores
SENA REGIONAL DISTRITO CAPITAL
Grupo Administrativo Intercentros CEET
Ciudad

Referencia: Contrato MC-DC-CEET-090-2025

Respetados señores:

Yo, **Sergio Duque Forero**, identificado con cédula de ciudadanía No. **80178306**, en calidad de representante legal de la empresa **Escalada Outdoors y Alturas SAS**, identificada con NIT **900.658.053-1**, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social, en cumplimiento de lo establecido en la **Resolución No. 2090 de 2005** y en la **Ley 789 de 2002** y demás normas complementarias.

En este sentido, la empresa ha realizado oportunamente los pagos correspondientes a la **Seguridad Social Integral** (EPS, Pensiones y ARL) a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes – PILA, así como los aportes a las entidades del **SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar**, conforme a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación a solicitud de parte interesada, para los fines pertinentes en el proceso contractual de la referencia.

Atentamente,



Sergio Duque Forero
Representante Legal
Escalada Outdoors y Alturas SAS
NIT: 900.658.053-1
Tel: 3125702635 – 3138722000
info@gangasinc.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900658053
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESCALADA OUTDOORS Y ALTURAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 53A 128B - 29	TELÉFONO:	4672921
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de otros productos nuevos e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7998892028**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1999789267		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.743.500	$ 0	$ 0	$ 54.500	$ 54.500	$ 0	$ 0	$ 1.852.500	$ 0	$ 1.852.500
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.820.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.820.300	$ 0	$ 1.820.300
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.350.800	$ 0	$ 0	$ 29.300	$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 1.409.400	$ 0	$ 1.409.400
SUBTOTALES:										**$ 5.082.200**	**$ 0**	**$ 5.082.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.200	$ 0	$ 0	$ 63.200
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 104.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.061.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.061.500	$ 0	$ 0	$ 1.061.500
SUBTOTALES:													**$ 1.228.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.228.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 160.600	$ 160.600	$ 0	$ 0	$ 160.600
SUBTOTALES:									**$ 160.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 160.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	$ 1.228.700	$ 0	$ 1.228.700
SUBTOTALES:			**$ 1.228.700**	**$ 0**	**$ 1.228.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		