

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL Y PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002**

Bogotá, D.C., 19 de mayo de 2026

Señores

VICTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ

Alcalde Local de Puente Aranda

MARÍA JOSÉ BERNAL PRECIADO

Apoyo a la supervisión CPS-474-2025

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA

cdi.paranda@gobiernobogota.gov.co

Carrera 31D No. 4-05

Código postal: 111611

Ciudad.-

REFERENCIA:	Contrato de prestación de servicios No. 474 de 2025
OBJETO:	Contratar la prestación de servicios para la implementación integral de acciones de fortalecimiento empresarial, a través del desarrollo de procesos de formación y capacitación, asistencia técnica especializada y capitalización, a los emprendimientos locales en el marco del Proyecto No. 2457 - Productividad y fortalecimiento empresarial de Puente Aranda

Respetados señores:

ALBA CONSUELO ESPÍNDOLA DÍAZ, identificada con C.C. No. 24.099.598 de Socha y con T.P. No. 74089-T de la Junta Central de Contadores, en mi calidad de Revisora Fiscal de la **CORPORACIÓN ESCALANDO FUTURO**, identificada con NIT No. 900.017.160-1, entidad sin ánimo de lucro debidamente inscrita 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 corporación, y bajo la gravedad de juramento, certifico que la misma efectuó el pago de los aportes a salud, riesgos laborales, pensiones, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), de conformidad con lo previsto en el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el Artículo 3 del Decreto 1047 de 1983. Dichos pagos corresponden a los últimos seis (6) meses anteriores.

Lo anterior, en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente,



ALBA CONSUELO ESPÍNDOLA DÍAZ

C.C. No. 24.099.598 de Socha

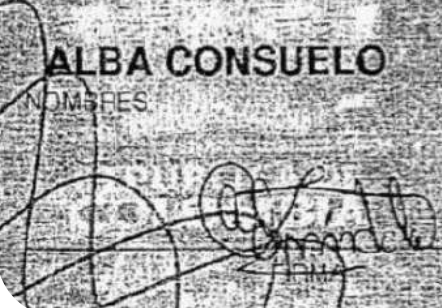
T.P. No. 74089-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.099.598

ESPINDOLA DIAZ
APELLIDOS

ALBA CONSUELO
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1970

SOCHA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ABR-1989 SOCHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1503100-39158852-F-0024099598-20070731 03127 07212N 02 206459234

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**



74089-T

**ALBA CONSUELO
ESPINDOLA DIAZ
C.C. 24099598**

**RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 22/09/2000
UNIVERSIDAD LIBRE**

Presidente

JAMES A. HERNANDEZ V

82887

C

25/04/00-384

Alba Consuelo

FIRMA DEL TITULAR

024099598

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de
Contadores.



024099598

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

080549752902E159

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 **ALBA CONSUELO ESPINDOLA DIAZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24099598 de SOCHA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 74089-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Abril 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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900017160-1	CORPORACION ESCALANDO FUTURO		CLL 116A #70C - 21	7664360	contratos@escalandofuturo.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 <small>emp</small>	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71995682	13/04/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$19,160,310	\$7.162.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.957.400	0		0		0	0	0	0	1.957.400	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.505.400	0	0	78.300	78.300	0	0		2.662.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	100.200				100.200	0	0	100.200			1.002	100.200	3

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja			860066942-7	766.600	0	0	766.600	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
383.400	0	0	383.400	3
ICBF				
575.000	0	0	575.000	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2.395.200	2.395.200
Pensión	2	2.942.200	2.942.200
Riesgos Laborales	1	100.200	100.200
CCF	1	766.600	766.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	575.000	575.000
MEN	0	0	0
SENA	1	383.400	383.400
TOTALES	9	7.162.600	7.162.600

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71995682	13/04/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$19,160,310	\$7.162.600	

[illegible]