EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META
PAGO DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
(ARTÍCULO 23 LEY 1150 DE 2007)
(Decreto 1703 de 2002)
(Ley 797 de 2003)

HACE CONSTAR:

Por medio del presente escrito certifico en mi calidad de SUPERVISOR del contrato N° 0679 de 2026, que, **GROUP COMPANY MAP S.A.S,** identificado(a) con NIT N°901837381-2, cumplió en el periodo del 15 de mayo 2026 al 25 de mayo de 2026 y realizó, conforme a los documentos soporte, el pago de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social (SALUD, PENSION, ARL, ICBF, CAJA DE COMPENSACION, SENA) correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato de Contrato de Prestación de Servicios suscrito con la Alcaldía del Municipio de Puerto Gaitán-Meta, materia del presente pago.

Cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRIMERA GRAN VITRINA COMERCIAL DE PEQUEÑOS PRODUCTORES DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META" La certificación la realizo previa verificación del pago por los medios electrónicos de la Planilla del pago a la Seguridad Social, PILA Planilla Integrada de Liquidación de Aportes al pago a la Seguridad Social, correspondiente a la planilla N.º 9505348412 pagas el 25 de mayo de 2026, con pago a SALUD nueva eps, sanitas, PENSIONES protección, porvenir, Colpensiones, ARL positiva, ICBF, SENA, CAJA DE COMPENSACION. Correspondiente al mes MAYO **de** 2026, que se adjunta en seis (06) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	SALUD	PENSIÓN	ARL	ICBF	SENA	CAJA DE COMPENSACION	TOTAL
MAYO	9505348412	25/05/2026	$252.200	$1.008.400	$65.900	$0	$0	$252.200	$1.578.700
								VALOR TOTAL	**$1.578.700**

Esta certificación forma parte integral del acta parcial N° 1 del año 2026, presentada a la Alcaldía de Puerto Gaitán – Meta, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide a los 26 días del mes de mayo del año 2026, con destino a la carpeta contractual.

NOMBRE RICARDO ANDRES TALERO AGUILU
Secretario de Agricultura y Desarrollo Rural
Supervisor

Elaboró: Ximena Paola Macias	Revisó: Luis Miguel Galvis	Aprobó: Ricardo Andrés Talero Aguilu
Cargo: secretaria ejecutiva G-02	Cargo: Profesional especialista	Cargo: secretario de Agricultura y Desarrollo Rural

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 1.583.700,00

Número de aprobación
00988280

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9505348412

Fecha del pago
25/05/2026

Referencia 1
191.107.209.95

Hora del pago
01:34 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********1906

Referencia 3
901837381

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
334988280

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901837381	2	GROUP COMPANY MAP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 9 # 37-106 - CAMINO REAL	VILLAVICENCIO-META	3202352153	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	334988280	9505348412	E	2026/05/21	2026/05/25	BANCO DAVIVIENDA	4	$1,583,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	71005378	CASTRILLON ARIEL																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0	SI	$438,700
2	CC	1123563231	GARCIA JARUIN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0	SI	$438,700
3	CC	86031338	REY JOVANNY																		230201	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$112,000	CCF34	30	$2,800,000	$112,000	14-23	30	$2,800,000	$29,300	30	$0	$0	SI	$701,300
Total	Afiliados(3)																						$6,301,810	$1,008,400			$6,301,810	$252,200			$6,301,810	$252,200			$6,301,810	$65,900		$0	$0		$1,578,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901837381	2	GROUP COMPANY MAP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 9 # 37-106 - CAMINO REAL	VILLAVICENCIO-META	3202352153	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	334988280	9505348412	E	2026/05/21	2026/05/25	BANCO DAVIVIENDA	4	$1,583,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$1,008,400	$3,100	$0	$1,011,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$900	$0	$281,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$900	$0	$281,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$448,000	$1,300	$0	$449,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$65,900	$200	$0	$66,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$65,900	$200	$0	$66,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$252,200	$800	$0	$253,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	$252,200	$800	$0	$253,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$252,200	$900	$0	$253,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$140,200	$500	$0	$140,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$112,000	$400	$0	$112,400
TOTAL				3	$1,578,700	$5,000	$0	$1,583,700

2026/05/25 02:08 PM

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 / 828 de 2003

Que la empresa GROUP MAP S.A.S identificada con Nit 901.837.381-2, en cumplimiento de lo previsto en el artículo 50 de la ley 789 del año 2002 me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que se encuentra a PAZ Y SALVO y ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, con el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, Cajas de Compensación COFREM, ICBF y SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional.

La presente certificación es expedida en la ciudad de Villavicencio a los Veintiséis (26) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,

Jovanny G. Rey Londoño

Firma del Representante Legal
Jovanny German Rey Londoño
86.031.338 Fuente de oro

Firma de la Contador Público
Yuly Andrea Lemus Piamonte C.C
C.C 1.121.816.234 TP303879-T



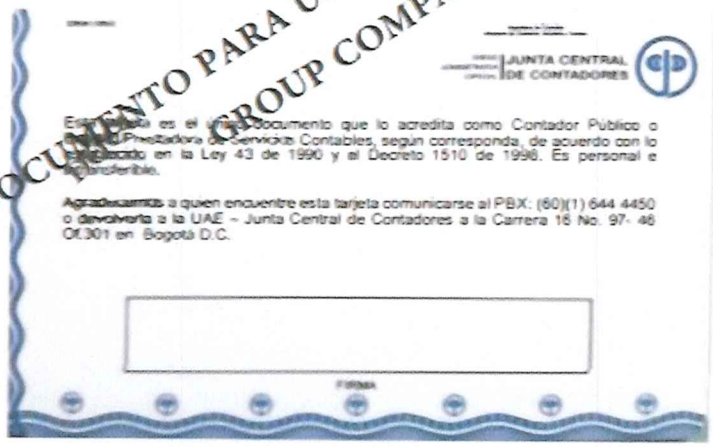
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

303879-T

YULY ANDREA
LEMUS PIAMONTE
C.C. 1121816234
RES. INSCRIPCION 3888 DEL 17/11/2022
CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

352594 3530



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Contadora Pública o Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

DOCUMENTO PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA
GROUP COMPANY MAP SAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B B B 7 1 2 7 0 7 8 6 2 5 D A 6

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 **YULY ANDREA LEMUS PIAMONTE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANIA No 1121816234 de VILLAVICENCIO (META) y Tarjeta Profesional No 303879-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 12 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

DOCUMENTO PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA GROUP COMPANY MAP SAS

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