

582

 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	CERTIFICADO PAGO SEGURIDAD SOCIAL OTRO TIPO DE CONTRATOS			 Puerto Gaitán TODOS NUESTROS
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-109	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

**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 26 de mayo 2026 al 29 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.

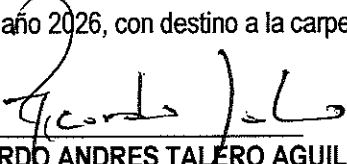
Cuyo objeto es: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRIMERA GRAN VITRINA COMERCIAL DE PEQUEÑOS PRODUCTORES DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META”

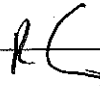
La certificación la realizo previa verificación del pago por los medios electrónicos de la Planilla del pago a la Seguridad Social, PILA Planilla Integrada de Liquidación de Aportes al pago a la Seguridad Social, correspondiente a la planilla N.º 9506196463 pagas el 10 de junio de 2026, con pago a SALUD nueva eps, sanitas, PENSIONES protección, porvenir, Colpensiones, ARL positiva, ICBF, SENA, CAJA DE COMPENSACION. Correspondiente al mes MAYO de 2026, que se adjunta en tres (03) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	SALUD	PENSIÓ N	ARL	ICBF	SENA	CAJA DE COMPENS ACION	TOTAL
MAYO	9505348412	25/05/2026	\$252.200	\$1.008.400	\$65.900	\$0	\$0	\$252.200	\$1.578.700
JUNIO	9506196463	10/06/2026	\$252.200	\$1.008.400	\$65.900	\$0	\$0	\$252.200	\$1.578.700
VALOR TOTAL									\$3.157.400

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

Se expide a los 11 días del mes de junio del año 2026, con destino a la carpeta contractual.


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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901837381	2	GROUP COMPANY MAP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 9 # 37-106 - CAMINO REAL	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo		Clave	Tipo		Fecha	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Pago	Valor
2026-05	2026-06	379639867	E	9566196463	2026/06/19	\$1,578,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal Principal (3 Afiliados)																							
Centro de Trabajo Principal (3 Afiliados)																							
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (3 Afiliados)																							
1	CC 71605378	CASTRILLO AREL	23-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF34	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$16,300	30		\$0	\$0	
2	CC 1123563231	GARCIA JARUIN	210301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF34	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$16,300	30		\$0	\$0	
3	CC 86031338	REY JOHANNY	210201	30	\$2,800,000	\$448,000	EP5009	30	\$2,800,000	\$112,000	CCF34	30	\$2,800,000	\$112,000	14-23	30	\$2,800,000	\$20,300	30		\$0	\$0	
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	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días/Mora	Valor		
2026-05	2026-06	379639867	E	9506196463	2026/06/19	2026/06/10	BANCO DAVIVIENDA		\$1,578,700.00		
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
NIT 901837381	2	GROUP COMPANY MAP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES		PRINCIPAL	CS 9 # 37-106 - CAMINO REAL	VILLAVICENCIO-META	3702352153	SI		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$1,008,400	\$0	\$0	\$1,008,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$65,900	\$0	\$0	\$65,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	\$65,900	\$0	\$0	\$65,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$252,200	\$0	\$0	\$252,200
COREM	CCF34	892,000,146	3	3	\$252,200	\$0	\$0	\$252,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$252,200	\$0	\$0	\$252,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$112,000	\$0	\$0	\$112,000
TOTAL				3	\$1,576,700	\$0	\$0	\$1,576,700