"Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato"

TIPO DE INFORME	Parcial	**X**	Final	

1	**ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**									
1.1	**Informe No.**				**2**					
1.2	**Período del informe**	**Del**	01	06	2026	**Al**	30	06	2026	
1.3	**Contrato #**	FGN-RO-0004-2026	**Fecha**	16	04	2026	**Tipo de Contrato**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
1.4	**Objeto**									
MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EXTINTORES UBICADOS EN LAS SEDES DE LAS SECCIONALES META, GUAVIARE, CASANARE, VICHADA, GUAINÍA Y VAUPÉS DE LA SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.										
1.5	**Nombre del contratista**									
GRUPO STANDARD COLOMBIA RP SAS										
1.6	**Cédula o NIT**					**1.7**	**Correo electrónico**			
901799930-2						grupostandardrp@hotmail.com				
1.8	**Dirección**					**1.9**	**Teléfono**			
Cra 33 No. 24B – 34 San Marcos. Av. Puerto López Villavicencio Meta						3125976663				
1.10	**Fecha de Inicio**		23		04		2026			
1.11	**Requisitos de ejecución del contrato** *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")*									
Acta de Inicio		**X**		Registro Presupuestal		**X**				
Aprobación Garantía		**X**		Suscripción del Contrato		**X**				
1.12	**Fecha terminación** (*Aplica solo para el informe final*)	Aplica		No Aplica	**X**	Fecha				

2.	**DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)** *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*		
2.1	**Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es)** (*Agregar las filas que se requieran)*		
Jairo Montes Calderon			
2.2	**Dependencia**	**2.3**	**Número de Extensión o teléfono**

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

SECCION DE BIENES, SOPORTE Y APOYO ADMINISTRATIVO			6086611990 ext. 85019
2.4	**Correo electrónico**		jairo.montes@fiscalia.gov.co
2.5	**Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s)** *(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)*		
N/A			
2.6	**Dependencia**	**2.7**	**Número de Extensión o teléfono**
N/A		N/A	
2.8	**Correo electrónico**	N/A	

3.	**RESUMEN FINANCIERO**								
3.1	**Valor inicial del contrato**								
Es hasta por la suma de		$21.992.100						Pesos M/CTE	
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**		**NO**	**X**				

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
N/A	N/A	$
N/A	N/A	$
TOTAL		**$**

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.3	**Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal**

Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal

No. De CDP	Fecha de expedición de CDP
5926	17/02/2026

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.4	**Número y fecha de registro presupuestal**

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal		
22526	17	04	2026

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5	**Cesión**	**SI**		**NO**	**X**	**Fecha**	**D**	**M**	**A**
3.6	**Resumen histórico** (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)								

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

Cuadro 4. Resumen Histórico

FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso de que aplique	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
31/05/2026	$21.992.100	$0	$0	$21.992.100
30/06/2026	$21.992.100	$0	$2.776.000	$19.216.100

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

(Agregar tantas filas como se requieran)

4. OTROS ASPECTOS

4.1 Acta de liquidación: N/A

(Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica). N/A

4.2	**Estado de avance presupuestal a la fecha**	12.62%

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

4.3	**Estado de avance físico a la fecha (%)**	12.62%

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

4.4 Persona natural *(Si no aplica, colocar N/A)*

Cuadro 5 – Persona Natural

Obligaciones	Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5 Persona jurídica

Fecha de Certificación	Fecha	24	07	2026

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.

5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico,

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato.

El día 09 de junio de 2026, se realiza recarga de extintores sede San Jose del Guaviare.

El día 12 de junio de 2026, se realiza recarga de extintores de las sedes Acacías, Guamal, San Martín ,Granada Fiscalías, Granada CTI, San Juan de Arama, Vista Hermosa, Brigada Vista Hermosa, Mesetas, Puerto Rico, Puerto Lleras.

El contratista aporta los documentos como certificación de pago de parafiscales y planilla de seguridad social con corte al mes de Junio 2026.

SECCIONAL META

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR TOTAL CON IVA	TOTAL
1	Revisión, mantenimiento general para extintores CO2 de 10 O CO2 de 15 libras (NO INCLUYE RECARGA)	12	$ 34.000,00	$ 408.000,00
2	Revisión, mantenimiento general y recarga completa para extintores de Polvo Químico Seco Clase ABC Modelo 5 Libras.	9	$ 12.000,00	$ 108.000,00
3	Revisión, mantenimiento general y recarga completa para extintores de Polvo Químico Seco Clase ABC Modelo 10 libras.	56	$ 21.000,00	$ 1.176.000,00
4	Revisión, mantenimiento general y recarga completa para extintores de Polvo Químico Seco Clase ABC Modelo 20 Libras.	30	$ 26.000,00	$ 780.000,00
5	Revisión, mantenimiento general y recarga completa para extintores de agua a presión Modelo 2,5 Galones.	16	$ 19.000,00	$ 304.000,00
				$ 2.776.000,00

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.





Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

Aspectos a Verificar	SI	NO	Explique	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X			
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X			
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X			
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X			
Los bienes fueron ingresados al almacén				X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.	X			
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.	X			
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.	X			
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	X			
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X			

Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato

Nota: Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

- 1. Planilla seguridad Social
- 2. Certificación pago seguridad social y parafiscal.
- 3. Factura FV No.3263 de fecha 19/06/2026.
- 4. Formato recibo a satisfacción.

Informes anexos	**SI**		**NO**		**N/A**	**X**

Tipo y detalle del informe:					
5.1	**El contratista “CUMPLIÓ**	**Si Cumplió**	**X**	**No Cumplió**	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista realiza la Revisión de extintores para proceso de recarga cumpliendo con el objeto del contrato.

6.	**RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES**

Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen:

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato FGN-RO-0004-2026.

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo “Observaciones”.

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: *(Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)*

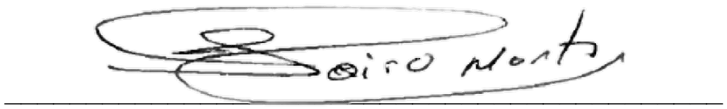
Malo		Regular		Bueno		N/A	X

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

N/A

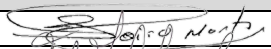
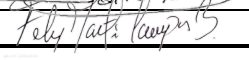
OBSERVACIONES *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*

FIRMA RESPONSABLES



Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre			Cedula		
JAIRO MONTES CALDERON			19.484.043		
Ciudad	VILLAVICENCIO	**fecha**	30	06	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	JAIRO MONTES CALDERON		30/06/2026
Revisó	FELIX MARTÍN CAMPOS BEJARANO		30/06/2026

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA **FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN**	Código: FGN-AP06-F-18 Versión : 02

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

[X] **CN:** Contrato [ ] **CNA:** Contrato Adicional [ ] **RS:** Resolución [ ] **SPC:** Servicios Públicos [ ] **CM:** Caja Menor

No. FGN-RO-0004-2026 **VIGENCIA** 2026

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	GRUPO ESTÁNDAR COLOMBIA RP SAS
CÉDULA O NIT	901799930-2
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	grupostandardrp@hotmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	Del 01 Junio al 30 de junio de 2026
OBJETO:	MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EXTINTORES UBICADOS EN LAS SEDES DE LAS SECCIONALES META, GUAVIARE, CASANARE, VICHADA, GUAINÍA, VAUPÉS DE LA SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE APOYO ORINOQUÍA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.
PLAZO DE EJECUCIÓN	Del 23 de abril de 2026 al 30 de noviembre de 2026
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	La FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: La Entidad pagara al Contratista el valor del presente contrato mes vencido de conformidad con los servicios efectivamente prestados durante el respectivo período, previa certificación de recibo a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, en la cual conste que las obligaciones contractuales fueron cumplida en debida forma. Para la realización del pago se deberá adjuntar la respectiva certificación de cumplimiento de los servicios del contrato. Igualmente el contratista con la factura respectiva deberá presentar todos los soportes que acrediten el pago de los aportes al sistema de seguridades sociales y parafiscales. Los pagos a que se obliga la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, en virtud de la aceptación de oferta (contrato) que se celebre, se sujetarán a la situación de recursos del Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC por parte de la Dirección General de Crédito Público y del Tesoro Nacional a la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, acompañada de la certificación que acredite el pago por parte del CONTRATISTA de las obligaciones al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales) y aportes parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF). Si las facturas no han sido correctamente elaboradas o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para el mismo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas, o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados, las demoras que se presenten por estos conceptos, serán responsabilidad del CONTRATISTA, y no tendrán por ello derecho al reconocimiento de intereses o compensación de ninguna naturaleza. La cancelación del valor de la aceptación de oferta (contrato), por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, al CONTRATISTA, se hará mediante el Sistema Automático de Pagos, realizando consignaciones en la cuenta que posea el CONTRATISTA en una entidad financiera, de acuerdo con la información suministrada por el mismo, en el momento de suscripción del presente documento.
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FV 3263 del 19/06/2025
VALOR A PAGAR:	$ 2.776.000,00

APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	30-46-101017292	Fecha:	DD/MM/AA 14/04/2025		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	22526	Fecha:	19/06/2026	Vr. $	2.776.000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	22526	Fecha:	17/04/2026	Vr. $	21.992.100,00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	Jairo Montes Calderon
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	19484043
CARGO DEL SUPERVISOR:	ASISTENTE II
DEPENDENCIA:	SECCION DE BIENES **TEL. Ext.:** 3212361954
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	jairo.montes@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 19-jun-26

OBSERVACIONES:

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios**

RADICADO:

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

Factura Electrónica De Venta No

FV No. 3263

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764106530419 que habilita desde FV 2828 hasta FV 5000. Vence 2027-02-28

GRUPO STANDARD COLOMBIA RP S.A.S

Nit 901799930

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4759 6.00 X 1000

CLIENTE	FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL META
NIT	800187645 5

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CL 34 41 73	Villavicencio	6620283

POR CONCEPTO DE

#$29-01-01-L23;3263-2026;jairo.montes@fiscalia.gov.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
19/06/2026	18/07/2026	ARLOS ANDRES RODRIGUEZ CALDERO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	019	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR ABC 5 LB	9	Und.	10.084	19%	1.916	90.756
2	02	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR ABC 10 LB	56	Und.	17.647	19%	3.353	988.235
3	011	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR ABC 20 LB	30	Und.	21.849	19%	4.151	655.462
4	024	MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 DE 10 LB	12	Und.	28.571	19%	5.429	342.857
5	082	RECARGA Y MANTENIMIENTO DE EXTINTOR TIPO A 2,5 GL	16	Und.	15.966	19%	3.034	255.462

Total líneas o ítems: 5

SUBTOTAL	**2.332.773**
DESCUENTO	**0**
IVA	**443.227**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.776.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.776.000**

Valor en Letras

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

Favor consignar a la cuenta ahorros N. 84400006329 Bancolombia.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/06/2026 09:57:32

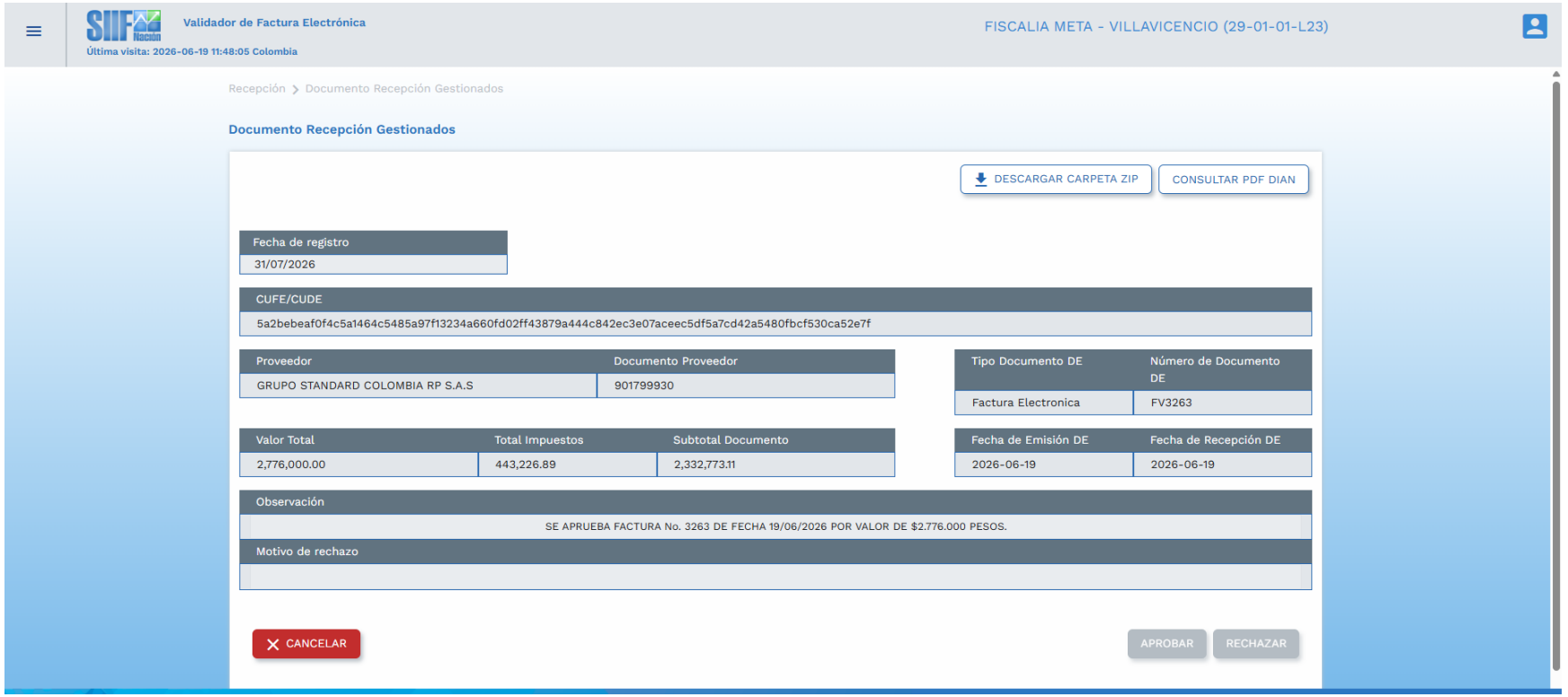
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Carrera 33 24b 34 - San Marcos AV Puerto López. Teléfono 3125976663- 3176493778 Colombia

Correo Electrónico grupostandardrp@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 5a2bebeaf0f4c5a1464c5485a97f13234a660fd02ff43879a444c842ec3e07aceec5df5a7cd42a5480fbcf530ca52e7f --Fecha y Hora de Expedición : 19/06/2026 10:03:25


Validador de Factura Electrónica
Última visita: 2026-06-19 11:48:05 Colombia
FISCALIA META - VILLAVICENCIO (29-01-01-L23)
Recepción > Documento Recepción Gestionados
Documento Recepción Gestionados
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Fecha de registro
31/07/2026
CUFE/CUDE
5a2bebeaf0f4c5a1464c5485a97f13234a660fd02ff43879a444c842ec3e07aceec5df5a7cd42a5480fbcf530ca52e7f
Proveedor
GRUPO STANDARD COLOMBIA RP S.A.S
Documento Proveedor
901799930
Tipo Documento DE
Factura Electronica
Número de Documento DE
FV3263
Valor Total
2,776,000.00
Total Impuestos
443,226.89
Subtotal Documento
2,332,773.11
Fecha de Emisión DE
2026-06-19
Fecha de Recepción DE
2026-06-19
Observación
SE APRUEBA FACTURA No. 3263 DE FECHA 19/06/2026 POR VALOR DE $2.776.000 PESOS.
Motivo de rechazo
CANCELAR
APROBAR
RECHAZAR

PAULA ARIAS
— CONTADORA —

Asesorías en impuestos de Renta y Complementarios, contabilidad sistematizada, servicios profesionales a personas naturales y jurídicas.

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

GRUPO STANDARD COLOMBIA RP S.A.S
901.799.930-2

Ha cumplido con los pagos a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales, y con los aportes parafiscales correspondientes a los empleados que he vinculado por contrato de trabajo, por lo que declaro que me encuentro a paz y salvo con las empresas promotoras de salud EPS, administradoras de riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA, ya que a la fecha de cierre del presente proceso de selección, he realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar los pagos.

Se expide la presente certificación con destino a quien Interese de la ciudad de Villavicencio a los (24) veinticuatro días del mes de julio del año 2026.

ZULMA PAOLA DELGADO G
Representante Legal
CC 30080395

PAULA LIZETH ARIAS GONZALEZ.
Contador Publico
TP No. 326369-T

plarias.conta@gmail.com Cel. 3142107323
Calle 28ª Sur 36B CS20 Villavicencio - Meta

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

326369-T



PAULA LIZETH ARIAS GONZALEZ
C.C. 1121941787

CERTIFICADO DE APORTES GSCRP 2026

RES. INSCRIPCION 255 DEL 15/05/2024

CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

376718 386317

230382/0823

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad 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.

Agradecemos 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.

CERTIFICADO DE APORTES GSCRP 2026

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

19E2500C23F2AA252

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 **PAULA LIZETH ARIAS GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121941787 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 326369-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



CERTIFICADO DE APORTES GSCRP



CERTIFICADO DE APORTES GSCRP

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 901799930	2	GRUPO STANDARD COLOMBIA RP SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	GRUPO STANDARD COLOMBIA RP SAS	CARRERA 33 24B 34	VILLAVICENCIO-META	3138901232	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07			E	2026/07/08				

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: GRUPO STANDARD COLOMBIA RP SAS (5 Afiliados)																						$7,762,346	$1,242,200			$7,762,346	$310,800			$7,762,346	$310,800			$7,762,346		$136,900		$0	$0		$2,000,700
Centro de Trabajo: ADMON (3 Afiliados)																						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715		$27,600		$0	$0		$1,288,800
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (3 Afiliados)																						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715		$27,600		$0	$0		$1,288,800
1	CC	30080395	DELGADO ZULMA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
2	PT	1392285	PARRA LEIA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
3	CC	1121915864	RODRIGUEZ CARLOS																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (2 Afiliados)																						$2,509,631	$401,600			$2,509,631	$100,500			$2,509,631	$100,500			$2,509,631		$109,300		$0	$0		$711,900
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																						$2,509,631	$401,600			$2,509,631	$100,500			$2,509,631	$100,500			$2,509,631		$109,300		$0	$0		$711,900
4	CC	1033098601	AGUIRRE SANTIAGO	X																	25-14	13	$758,726	$121,400	CCFC55	13	$758,726	$30,400	CCF34	13	$758,726	$30,400	14-11	13	$758,726	4.350%	$33,100	13	$0	$0	Si	$215,300
5	CC	1234788388	ULLOA JOHN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
Total			**Afiliados(5)**																				$7,762,346	$1,242,200			$7,762,346	$310,800			$7,762,346	$310,800			$7,762,346		$136,900		$0	$0		$2,000,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,242,200	$0	$0	$1,242,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$401,600	$0	$0	$401,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$560,400	$0	$0	$560,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$136,900	$0	$0	$136,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$136,900	$0	$0	$136,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$310,800	$0	$0	$310,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$310,800	$0	$0	$310,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$310,800	$0	$0	$310,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$30,400	$0	$0	$30,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$210,300	$0	$0	$210,300
TOTAL				**5**	**$2,000,700**	**$0**	**$0**	**$2,000,700**