**PRODUCTOS Y SERVICIOS 1ª**
**HERMES ELIAS CAPO GOMEZ**
**NIT 10538749-4 NO RESPONSABLE DE IVA**
**ELABORACIÓN DE PRODUCTOS DE ASEO PARA EL HOGAR**
**CARRERA 8 B N. 13-21 BARRIO COLSEGUROS**
**Miranda Cauca**
**CELULAR 3122012669**

## ANEXO Nº 3
## FORMATO PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

## ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito, **HERMES ELIAS CAMPO GOMEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía Nro. 10.538.749 en calidad de representante legal de **PRODUCTOS Y SERVICIOS 1ª** identificada con NIT 10.538.749-4, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La suscrita, **LESLY ALEJANDRA MOSQUERA TIQUE**, identificada con la cedula de ciudadanía Nro. 1.114.896.136 en calidad de contadora y con tarjeta profesional No. 294093-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de contadora de persona jurídica **PRODUCTOS Y SERVICIOS 1ª**, identificada con NIT 10538749-4, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio del Cauca, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Miranda Cauca, a los veinticinco (25) días del mes de marzo de 2026.

Hermes Elias Campo Gómez
Representante Legal
Productor y Servicios 1ª

Lesly Alejandra Mosquera Tique
Contador
Productos y Servicios 1ª

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | HERMES ELIAS CAMPO GOMEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-10538749 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-09-27 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-10-10 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-09-29 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-09 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-09 |
| NÚMERO PLANILLA: | 34517640 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 34517640 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 250.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 10.500 | $ 10.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 260.500 | $ 260.500 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 13/11/2025 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | HERMES ELIAS CAMPO GOMEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-10538749 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-10-27 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-11-13 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-10-27 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-10 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-10 |
| NÚMERO PLANILLA: | 34851281 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 34851281 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 250.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 10.500 | $ 10.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 260.500 | $ 260.500 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 11/12/2025 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | HERMES ELIAS CAMPO GOMEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-10538749 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-11-26 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-12-11 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-11-27 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-11 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-11 |
| NÚMERO PLANILLA: | 35155949 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 35155949 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 250.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 10.500 | $ 10.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 260.500 | $ 260.500 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 14/01/2026 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | HERMES ELIAS CAMPO GOMEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-10538749 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-12-22 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-01-14 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-12-23 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-12 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-12 |
| NÚMERO PLANILLA: | 35798590 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 35798590 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 3.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 375.000 | $ 375.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 3.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 15.700 | $ 15.700 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 390.700 | $ 390.700 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 11/02/2026 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | HERMES ELIAS CAMPO GOMEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-10538749 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-02-05 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-02-11 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-02-06 |
| ENTIDAD DE PAGO: | NEQUI |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-01 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-01 |
| NÚMERO PLANILLA: | 36283564 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 36283564 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 250.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 10.500 | $ 10.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 260.500 | $ 260.500 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 11/03/2026 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | HERMES ELIAS CAMPO GOMEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-10538749 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-03-02 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-03-11 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-03-03 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-02 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-02 |
| NÚMERO PLANILLA: | 36298021 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 36298021 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 250.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 10.500 | $ 10.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 260.500 | $ 260.500 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 14/04/2026 |

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.114.896.136**

**MOSQUERA TIQUE**

APELLIDOS

**LESLY ALEJANDRA**

NOMBRES

Lesly A. Mosquera T.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-OCT-1996**

**FLORIDA**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56** ESTATURA

**A+** G.S. RH

**F** SEXO

**27-OCT-2014 FLORIDA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3105500-01188858-F-1114896136-20201215 0072823183A 1 9914070814



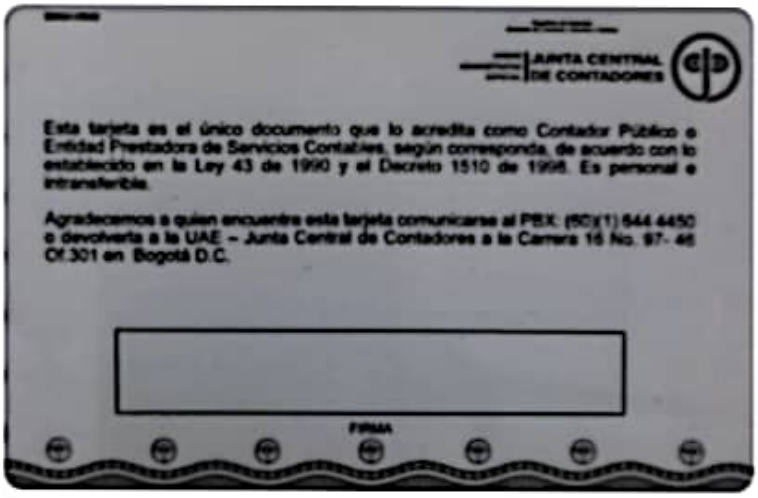
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

294093-T

LESLY ALEJANDRA
MOSQUERA TIQUE
C.C. 1114896136
RES. INSCRIPCION 516 DEL 04/03/2022
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

317084 339240



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.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AE916DD309447D2B

**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 **LESLY ALEJANDRA MOSQUERA TIQUE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1114896136 de FLORIDA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 294093-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 14 días del mes de Enero 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