



ANEXO No. 4

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

Guadalajara de Buga, 31 de Julio de 2026

Señores:
MUNICIPIO DE DAGUA
Cra. 10 #9-30
Ciudad

FRANCISCO HERNAN ZULUAGA, identificado con cédula de ciudadanía 16884640, y con tarjeta Profesional No. 24515-T, En mi condición de Revisor Fiscal, de la ASOCIACION D EPROFESIONALES DEL VALLE - ASOPROVAL, identificada con Nit 900098012-4, me permito certificar que se han efectuado los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003.

Atentamente;

ING. JOHN JAMES PELAEZ GONZALEZ
Representante Legal ASOCIACION DE PROFESIONALES DEL VALLE - ASOPROVAL
NIT.: 900098012-4

FRANCISCO HERNAN ZULUAGA ESPEJO
Revisor Fiscal
T.P. 24512-T



CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO SENA SOBRE APORTES PARAFISCALES

INVITACIÓN PÚBLICA NO. MC-022-2026

Objeto: ADQUISICIÓN DE LICENCIAS DE ANTIVIRUS PARA LOS COMPUTADORES DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE DAGUA VALLE DEL CAUCA."

Yo, FRANCISCO HERNAN ZULUAGA ESPEJO, identificado con cédula de ciudadanía No. 16884640, y con Tarjeta Profesional No. 24515-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa ASOCIACION DE PROFESIONALES DEL VALLE - ASOPROVAL identificada con NIT. 900098012-4, para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, certifico ante Ustedes, cuando a ello ha habido lugar, que:

1. No he tenido empleados desde la creación de la empresa
2. Por ende, no hay necesidad de pagar aportes parafiscales ni tener aprendices SENA
3. No tengo deuda y me encuentro a paz salvo con las Empresas Promotoras de Salud - EPS, los fondos de pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP, Cajas de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar – ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA
4. Para esta certificación, estoy actuando en calidad de:

Revisor Fiscal



FRANCISCO HERNAN ZULUAGA ESPEJO
Revisor Fiscal
T.P. 24512-T

Dada en la ciudad de Guadalajara de Buga (Valle), a los Treinta y un (31) días del mes de Julio del año dos mil veintiséis (2026)



PAZ Y SALVO CONTRATO DE APRENDIZAJE

Guadalajara de Buga, 31 de Julio de 2026

Señores:
MUNICIPIO DE DAGUA
Cra. 10 #9-30
Ciudad

REFERENCIA: PROCESO MC-022-2026

Objeto: ADQUISICIÓN DE LICENCIAS DE ANTIVIRUS PARA LOS COMPUTADORES DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE DAGUA VALLE DEL CAUCA.

Por medio de la presente me permito certificar, que la empresa ASOCIACION DE PROFESIONALES DEL VALLE - ASOPROVAL, identificada con NIT. 900098012-4, la cual audito, se encuentra a paz y salvo por concepto referente a la cuota de contrato de aprendizaje, durante los Diecinueve (19) meses anteriores al cierre del presente proceso. Por lo anterior certifico:

1. No he tenido empleados desde la creación de la empresa
2. Por ende, no hay necesidad de pagar aportes parafiscales ni tener aprendices SENA
3. No tengo deuda y me encuentro a paz salvo con las Empresas Promotoras de Salud - EPS, los fondos de pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP, Cajas de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar – ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA
4. Para esta certificación, estoy actuando en calidad de: Revisor Fiscal

Para constancia se firma el presente documento en Guadalajara de Buga (Valle del Cauca), a los Treinta y un (31) días del mes de Julio de 2026.

FRANCISCO HERNAN ZULUAGA ESPEJO
Revisor Fiscal
T.P. 24512-T

GUARDADA 06/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION DE PROFESIONALES DEL VALLE - ASOPROVAL				
Documento	NI 900098012-4		Dirección	CL 12 SUR #10 - 45	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	3136152921	
Tipo Persona	JURIDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	BUGA		Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal	PELAEZ GONZALEZ JOHN JAMES		Identificación	14893763	

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CGF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14893763	PELAEZ GONZALEZ JOHN JAMES	57	00															0	30	30	30	0	PORVENIR	\$ 3.000.000	\$ 480.000	S.O.S EPS	\$ 3.000.000	\$ 375.000	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	\$ 3.000.000	\$ 15.660	NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 870.660

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000	\$ 15.660	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 870.660	\$ 0	\$ 870.660

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

10

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



8888226053700000000991231

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito



(415)7709998485884(8020)8822605370(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/>

COMFANDI
NIT 890.303.208-5

Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT	PRECIO	UM	TOTAL
1 X	1	UD	870.660
VALOR :			870.660
FECHA DOC. :			20260702

NIT : 1067808226
PIN : 8822605370
PLANILLA : 1067808226
PERIODO : 202607

001 999919 recaudo s-202607

=>> SUBTOTAL/TOTAL :\$ 870.660

Efectivo 872.000

CAMBIO 1.340

07/02/26 10:23 0556 02 0134 28874

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

PAGADO 07/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION DE PROFESIONALES DEL VALLE – ASOPROVAL		
Documento	NI 900098012-4	Dirección	CL 12 SUR #10 - 45
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3136152921
Tipo Persona	JURIDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BUGA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	JOHN JAMES PELAEZ GONZALEZ	Identificación	14893763
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TIP	TAP	VSP	COR	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14893763	JOHN JAMES PELAEZ GONZALEZ	57	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 3.000.000	\$ 480.000	(EPS018) S.O.S EPS	\$ 3.000.000	\$ 375.000	0,522	\$ 3.000.000	\$ 15.660	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 870.660

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 480.000	\$ 375.000	\$ 15.660	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 870.660	\$ 0	\$ 870.660

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.884.640**

ZULUAGA ESPEJO
APELLIDOS

FRANCISCO HERNAN
NOMBRES

[Handwritten Signature]

[Portrait Photo]

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1966**

BUGA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

O-
G.S. RH

M
SEXO

28-ABR-1985 FLORIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

[Barcode]

A-3100100-00127594-M-0016894640-20081113 0005920743A 1 1050026826

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

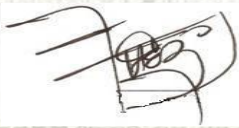
24515-T

FRANCISCO HERNAN
ZULUAGA ESPEJO
C.C. 16.884.640
RESOLUCION INSCRIPCION 1819-T FECHA 28-VII-89
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI




Presidente

00032032



FIRMA DEL TITULAR

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 Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

10E015107B139B2C

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 **FRANCISCO HERNAN ZULUAGA ESPEJO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16884640 de FLORIDA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 24515-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Junio 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