

Santiago de Cali, 16 de abril de 2024

Doctora

ANA MARIA SANCLEMENTE JARAMILLO

Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana

Gobernación del Valle del Cauca

Ciudad

Asunto: ACTA DE COMPROMISO APOORTE SEGURIDAD SOCIAL MES DE ABRIL 2024

Yo, **ADRIANA ROJAS GIRALDO**, identificado con cédula de ciudadanía No 29.143.348 de ANDALUCIA, con contrato de prestación de servicios profesionales No. 1.410-17.13-1503 DEL 25/01/2024, respetuosamente manifiesto a su despacho, mi compromiso de presentar el pago de la Seguridad Social correspondiente al mes de abril 2024, representado en la planilla y comprobante de pago de acuerdo al ingreso base de cotización pertinente.

Como contratista me comprometo acreditar ante el Supervisor del contrato, el pago de los aportes a la seguridad social del mes de abril 2024, remitiendo los correspondientes soportes al correo electrónico institucional del Supervisor, dentro de los primeros cinco (05) días del mes de mayo 2024. De lo contrario, el Supervisor deberá reportar el eventual incumplimiento en el pago de aportes a la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), con el fin de que esta entidad adelante las acciones pertinentes a que haya lugar.

Cordialmente,



ADRIANA ROJAS GIRALDO

Cedula No 29.143.348 de Andalucía