INFORME CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. HA-CONV-ASO-003-2025		PAGO No.	**07**	DE: **08**
CONTRATISTA	**ASOCIACIÓN DE AGRICULTORES DEL CORREGIMIENTO DE LAURELES DEL MUNICIPIO DE HACARÍ NORTE DE SANTANDER – AGROLAURELES**		**NIT.** 900083867-9	
OBJETO DEL CONTRATO:	"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACION E INCLUSIÓN RURAL DE ACTIVIDADES EN PRO DE REFORESTAR AREAS PREVIAMENTE DELIMITADAS; Y DE GUARDABOSQUES".			
PLAZO: 9 MESES	**FECHA DE INICIO: 04 DE ABRIL DE 2025**		**FECHA DE FINALIZACION: 26 DE DICIEMBRE 2025**	

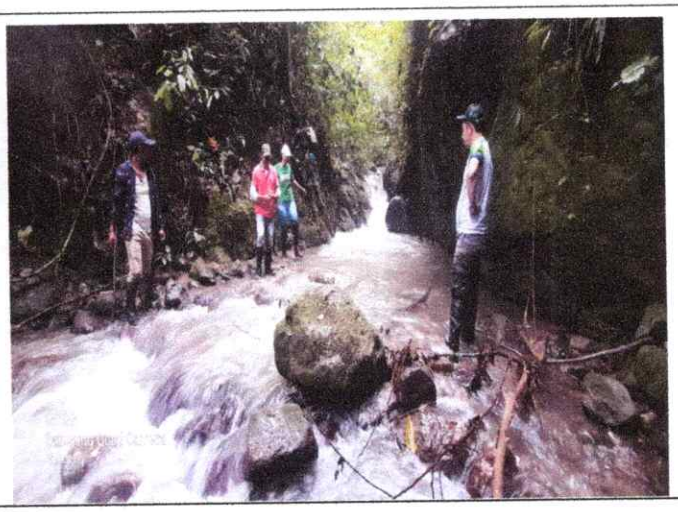
N.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD**	**DIFICULTADES**	**PRODUCTO(S) ENTREGADO(S)**
1.	Apoyo del Ingeniero Ambiental.	Ninguna	El Ingeniero Ambiental brindó acompañamiento técnico durante las jornadas de mantenimiento y poda de árboles en zona urbana, limpieza de áreas públicas y recopilación de información de cavidades naturales subterráneas velando por el cumplimiento de las medidas ambientales establecidas.
	Apoyo del Técnico en explotaciones agropecuarias.	Ninguna	El Técnico en explotaciones agropecuarias apoyó las labores de recuperación de áreas estrábicas, realizando plantación de árboles nativos, La correcta gestión de los cadáveres de animales para la prevenir riesgos sanitarios.
3.	Gastos Logístico.	Ninguna	Durante este periodo se dispuso de todas las herramientas necesarias para llevar a cabo la logística de las diversas actividades programadas.
4.	Apoyo del Personal.	Ninguna	El personal de apoyo participó activamente en las diversas actividades de gestión ambiental y en articulación con el CEAM, la empresa de servicios públicos Agua Vida Hacarí, contribuyendo al desarrollo y cumplimiento del cronograma.
5.	Implementación de proyectos.	Ninguna	Se llevó a cabo la toma de datos de predios declarados como áreas de reserva para la conservación.
6.	Transporte de personal y material.	Ninguna	Se garantizó el transporte oportuno del personal e insumos hacia las áreas de estratégicas, facilitando así el cumplimiento de los objetivos del convenio.
Fecha elaboración informe: **20 de diciembre de 2025**			

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA MES DE NOVIEMBRE/2025.









FIRMA DEL CONTRATISTA

Hacarí, 20 de diciembre del 2025 *Cuenta de cobro 007*

MUNICIPIO DE HACARI, NORTE DE SANTANDER
NIT: 800.099.241-6

DEBE A:

ASOCIACIÓN DE AGRICULTORES DEL CORREGIMIENTO DE LAURELES DEL MUNICIPIO DE HACARÍ NORTE DE SANTANDER - AGROLAURELES

NIT: 900.083.867-9

La suma de 4 millones novecientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis **M/CTE. ($4.966.666)**, por concepto de PAGO No. 007 correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de noviembre al 30 noviembre, **CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. HA-CONV-ASO-003-2025,** cuyo objeto es: "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACION E INCLUSIÓN RURAL DE ACTIVIDADES EN PRO DE REFORESTAR AREAS PREVIAMENTE DELIMITADAS; Y DE GUARDABOSQUES".

Atentamente,

ASOCIACIÓN DE AGRICULTORES DEL CORREGIMIENTO DE LAURELES DEL MUNICIPIO DE HACARÍ NORTE DE SANTANDER - AGROLAURELES
R/L LUIS HERNANDO PEREZ TRIGOS
C.C: 88.282.231

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88282231		PEREZ TRIGOS LUIS HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	laureles	HACARI-NORTE DE SANTANDER	3228391010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000000059	9494990379	I	2025/12/09	2025/11/20	BANCO DE BOGOTA		$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	88282231	PEREZ LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	MIN002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$178,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$178,000	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$413,300