CERTIFICADO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

CERTIFICA:

Una vez verificado el cumplimiento por parte de la empresa **ASOCIACION AGROEMPRESARIAL SOCIAL DE COLOMBIA** identificada con el **NIT 900079069-2,** se emite la presente certificación de recibido a satisfacción, se emite como **SECRETARIA DE GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA**, en calidad de supervisor del **CONTRATO DE COOPERACION Nº 413-2025 (CO1.PCCNTR.8254085)** y para los tramites de pago del periodo comprendido entre el 01 de septiembre al 30 de diciembre de 2025, que asciende a la suma de **DOSCIENTOS DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ($219.659.675) M/CTE.**

Que de los aportes del distrito que ascienden a la suma de **DOSCIENTOS OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ($208.559.675) M/CTE** que de ese aporte se realizo un giro de anticipo equivalente al 49.9% correspondiente a **CIENTO CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ($104.275.475) M/CTE,** de los cuales se realizaran amortización en su total al valor a pagar por parte del distrito de respectivo aporte.

Por consiguiente, para efecto de la presente acta final, el valor a pagar es de **CIENTO CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS ($104.284.200) M/CTE,** de los aportes de Distrito al **CONTRATO DE COOPERACION N° 413-2025 (CO1.PCCNTR.8254085),** correspondiente a la ejecución del periodo 01 de Septiembre al 30 de Diciembre de 2025 del presente contrato.

Que una vez verificado el expediente se certifica que el presente **CONTRATO DE COOPERACION Nº 413-2025 (CO1.PCCNTR.8254085),** con plazo de ejecución final de tres meses, comprendido desde el 01 de septiembre al 30 de diciembre de 2025, en el cual para el desarrollo de algunas de su actividades conto con equipo de trabajo idóneo, mediante contrato de modalidad de prestación de servicio y en el cual el ejecutor aporte los soportes de seguridad social correspondiente a los meses de desarrollo de actividades contratadas con el personal relacionada a continuación;

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	NUMERO DE CONTRATO SUSCRITO CON EL OPERADOR	PERFIL PROFESIONAL	HONORARIOS	NUMERO DE CUENTA DE COBRO	NUMERO DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL
ESTELLA PATRICIA MONTES DAVILA	40.938.464	413-2025	Profesional en el área de ciencias sociales y humanas	3.700.000	001	Septiembre 35598143 35756849
						Octubre 35598156 35619911
						Noviembre 35619479
						Diciembre 35635304

Que, para efecto de la presente acta parcial correspondiente a los periodos comprendido entre **01 de septiembre al 30 de diciembre de 2025**, al presente certificado se le anexa soportes de pago de seguridad social integral de los meses de septiembre a diciembre del 2025.

En constancia de lo anterior, se firma el presente certificado, a los treinta (30) días del mes de diciembre del 2025.

WILSON RAFAEL ROJAS VANEGAS
Secretario de Gobierno Seguridad y Convivencia Ciudadanía
Supervisor