# ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 3775 DEL AÑO 2023 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META y LORENA ARDILA PITA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato No.: | 3775 de 28 de noviembre de 2023 | | |
| Registro Presupuestal: | 17538 de 29 de noviembre de 2023 | | |
| Contratista: | LORENA ARDILA PITA | Nit. /c.c. | 28.182.526 |
| Representante Legal: | N/A | | |
| Supervisor: | SONIA LIZETH RAMOS HENAO | c.c. | 1.121.875.916 de Villavicencio |
| Objeto: | | | |
| Poner en marcha una estrategia comunicativa para la difusión de la gestión y la oferta institucional del gobierno departamental, a través de un medio de comunicación digital. | | | |
| Valor total del contrato: (Letras y Números) | Veinte millones de pesos moneda corriente ($20.000.000) | | |
| Término de ejecución: | quince (15) días | | |
| Fecha Inicio: | 01/12/2023 | Fecha Finalización: | 15/12/2023 |

En la ciudad de Villavicencio, **SONIA LIZETH RAMOS HENAO,** supervisora delegada identificada con cédula de ciudadanía 1.121.875.916 de Villavicencio, y **LORENA ARDILA PITA,** identificada con cédula de ciudadanía número 28.182.526, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 01 de diciembre de 2023, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

| | |
|---|---|
| **LORENA ARDILA PITA** | **SONIA LIZETH RAMOS HENAO** |
| Contratista | Supervisora |

| | |
|---|---|
| Firma: | |
| Nombre: | Lupe Castro Rojas |
| Cargo: | Profesional de apoyo |
| Proyectó | |

1). Formato Fecha dd/mm/aaaa.
2). El resaltado es para modificar o eliminar.
3). No elimine filas, los datos que no aplican debe identificarlos como N/A.
4). Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **LORENA ARDILA PITA** con **CC** No. **28182526**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| **Contratante:** NI 892000148 - DEPARTAMENTO DEL META | **Fecha de última cobertura:** 07/12/2023<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>**Fecha de inicio de Contrato:** 01/12/2023<br>**Fecha fin de Contrato:** 15/12/2023<br>**Clase de Riesgo:** 3<br>**Cargo :** CONTRATISTA<br>**Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal **www.positivaenlinea.gov.co**, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301022103644.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 6 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**Positiva Compañía de Seguros S.A.**
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164