ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	No.114	DEL 22 DE FEBRERO DE 2024
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA NUTRICIONAL; ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES-PAI) Y MATERNIDAD SEGURA, EN LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA	

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	NADIA BRIYID MORA FRANCO
NIT	1.115.913.731 - 1
C.C.	1.115.913.731 DE TAURAMENA
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA NUTRICIONAL; ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES-PAI) Y MATERNIDAD SEGURA, EN LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA
VALOR DEL CONTRATO	$ 21.000.000.00
VALOR DEL ANTICIPO (%)	N/A
PLAZO	CINCO (5) MESES
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISION TECNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL Secretario de Desarrollo Social mediante oficio de fecha 22 de febrero de 2024
APOYO A LA SUPERVISION	DIANA RUEFLI . Profesional Universitario Oficina Salud Publica mediante oficio de fecha 22 de febrero de 2024
FECHA PRESENTE ACTA	23 DE FEBRERO DE 2024
FECHA DE TERMINACION:	22 DE JULIO DE 2024

En Tauramena, nos reunimos NADIA BRIYID MORA FRANCO, en calidad de contratista, por el municipio WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL, supervisor técnico administrativo y financiero y DIANA PATRICIA RUEFLI BARRERA profesional universitario, como apoyo a la supervisión, con el fin de suscribir la presente acta de inicio de la ejecución contractual, atendiendo a las siguientes consideraciones:

1. El Contratista conoce y acepta todas y cada una de las cláusulas establecidas en el Contrato de la referencia.
2. Que el Contratista debe ceñirse a las especificaciones técnicas generales inherentes al proyecto a desarrollar y a las particulares cuando se considere pertinente por razones netamente técnicas y de beneficio para el Proyecto.
3. Se verificó que el contratista se encuentra afiliado al sistema de seguridad social salud, pensión y riesgos laborales, según soporte aportados por el contratista, de acuerdo con la normatividad vigente.

INGRESO MENSUAL	INGRESO BASE COTIZACIÓN 40%	APORTES PENSIÓN 16%				RIESGOS LABORALES		PLANILLA No	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARP			
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

4. Se verificó el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato según la cláusula VIGESIMA CUARTA del contrato
5. Copia de certificado de afiliacion (Salud, pensión, ARL)

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

Por el Municipio

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

DIANA PATRICIA RUEFLI BARRERA
Profesional de apoyo a la supervisión

Por el Contratista,

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C. 1.115.913.731 DE TAURAMENA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 22/02/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	800012873	**Cédula Usuario:**	CC 74845774
Nombre:	MUNICIPIO DE TAURAMENA				
Dirección:	CL 5 14 34				
Departamento:	CASANARE	**Municipio:**	TAURAMENA		
Correo electrónico:	GENERAL@TAURAMENA-CASANARE.GOV.CO				
Teléfono:	6247115	**Tarifa:**	0.522		
Actividad Económica:	1841205 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE LOS SERVICIOS DE PERSONAL Y OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES: ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE PERSONAL EN GENERAL ESTEN O NO RELACIONADOS CON UNA FUNCION CONCRETA; LA FORMULACION Y APLICACION DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS GENERALES DE PERSONAL EN MATERIA DE METODOS DE SELECCION, CALIFICACION Y ASCENSO, DESCRIPCION DE FUNCIONES, EVALUACION Y CLASIFICACION, APLICACION DE REGLAMENTOS DE PERSONAL, ENTRE OTROS. LA ADMINISTRACION, LA DIRECCION Y EL RESPALDO DE SERVICIOS GENERALES: SERVICIOS DE SUMINISTRO Y COMPRA CENTRALIZADOS, CONSERVACION Y CUSTODIA DE				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 74845774	JAVIER AUGUSTO ALVAREZ ALFONSO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 144	23/02/2024	CC 1115913731	MORA FRANCO NADIA	1	0.522	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MD_4_1_1_FR15 v_06

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

93BE0DA4AA23C6BFF3A1227A6873DC93

Certificado impreso el día 2/22/2024 2:50:07 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Comuníquese a la Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) asignada en la red Positiva 01 8000 111 170, en Bogotá (601) 380 7000.

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

NADIA BRIYID
MORA FRANCO
1116919731
MUNICIPIO DE TAURAMENA
800012873

FORMATO DE ESCOGENCIA ARL

(Favor diligenciar en letra legible)

NOMBRE COMPLETO: NADIA BRIYID MORA FRANCO

No. CEDULA: 1115913731 EXPEDIDA EN: TAURAMENA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: DIA 23 MES 02 AÑO 1992

MUNICIPIO Villavicencio DEPARTAMENTO Meta

DIRECCION Y MUNICIPIO DE RESIDENCIA: calle 19 # 7- 64 Libertadores bajo.

TELEFONO: 3079934 20 E-MAIL: nadiamf23@hotmail.com

Contrato Nuevo X Prorroga

No. DE CONTRATO: 114 FECHA DE INICIO: 23/02/24 FECHA FINAL: 22/07/24

MODALIDAD DE CONTRATACION: DIRECTA X MINIMA CUANTIA

VALOR DEL CONTRATO: $ 21.000.000 VALOR MENSUAL: $ 4.200.000

EPS ACTUAL: Sanitas AFP ACTUAL: Porvenir

Manifiesto que, de conformidad con lo establecido en el Articulo 4to del Decreto 723 de 2013, deseo: Afiliarme: X Trasladarme:

ADMINISTRADORA RIESGOS LABORALES: Positiva PARTIR DE: 23/02/24

NIVEL DE RIESGO: 1

ACTIVIDAD A EJECUTAR: Gestión en Salud pública de eventos inmunoprevenibles, maternidad segura y vigilancia intensiva

CARGO - PROFESION: Referente Salud Pública eventos inmunoprevenibles maternidad segura - vigilancia intensiva

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que actualmente me encuentro afiliado al sistema General de seguridad social en Salud y Pensiones.

FIRMA:

FECHA: Feb - 2024 CIUDAD: Tauramena Casanare