ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0502 DEL AÑO 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y JOSE WALTER ASTUDILLO SUAREZ

Contrato No.:	0502 del 24 de febrero de 2024		
Registro Presupuestal:	1020 del 24 de febrero de 2024		
Contratista:	José Walter Astudillo Suarez	Nit./c.c.	94.528.216
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor:	María Jimena Rivera Martínez	c.c.	40.399.601
Objeto:			
"**Fortalecer el plan estratégico de comunicaciones, mediante el diseño de piezas gráficas para medios audiovisuales de la Gobernación del Meta**"			
Valor total del contrato: (Letras y Números)	Veintitrés millones trescientos veinte mil pesos moneda corriente ($23.320.000)		
Término de ejecución:	Cuatro (4) meses		
Fecha Inicio:	27/02/2024	Fecha Finalización:	26/06/2024

En la ciudad de Villavicencio, **María Jimena Rivera Martínez**, Supervisora delegada identificada con cédula de ciudadanía número 40.399.601 y **José Walter Astudillo Suarez** identificado con cédula de ciudadanía número 94.528.216, 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 27 de febrero de 2024 como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

JOSE WALTER ASTUDILLO SUAREZ	**MARIA JIMENA RIVERA MARTINEZ**
Contratista	Supervisora

Firma:	
Nombre:	Mónica Micán
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 COMPAÑÍA 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 se evidenció que, **JOSE WALTER ASTUDILLO SUAREZ** identificado con **CC** No. **94528216**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
DEPARTAMENTO DEL META - NI. 892000148	**Fecha de afiliación:** 28/11/2023 **Fecha de inicio de cobertura:** 29/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 27/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 26/06/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3 **Cargo :** DISEÑADOR PUBLICITARIO

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): 202401012799372.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 28 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07