# ACTA DE INICIO

| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO No. | FECHA |
|---|---|---|
| SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION | No.194 | 16 DE ABRIL DE 2024 |
| Objeto: | PRESTAR SERVICIOS PARA LA CONSOLIDACIÓN, REVISIÓN, ORGANIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PLANIMETRICA REQUERIDA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACION DE BIENES BALDIOS URBANOS EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA | |

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE TAURAMENA |
| **CONTRATISTA** | WILSON EDUARDO CARDENAS HUERTAS |
| **NIT** | 1116549020 |
| **C.C** | 1116549020 de Aguazul |
| **OBJETO** | PRESTAR SERVICIOS PARA LA CONSOLIDACIÓN, REVISIÓN, ORGANIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PLANIMETRICA REQUERIDA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACION DE BIENES BALDIOS URBANOS EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 10,453,333.00 |
| **VALOR DEL ANTICIPO (%)** | N/A |
| **PLAZO** | TRES (3) MESES Y OCHO (8) DIAS |
| **INTERVENTORIA** | N/A |
| **SUPERVISION TECNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** | MARTHA AMAYA AGUIRRE Jefe Oficina Asesora de Planeación<br>Mediante oficio de fecha 16 de abril de 2024 |
| **APOYO A LA SUPERVISION** | JOSE ABEL MONTAÑA ACEVEDO<br>Mediante oficio de fecha 16 de abril de 2024 |
| **FECHA PRESENTE ACTA** | 17 de Abril de 2024 |
| **FECHA DE TERMINACION:** | 24 de Julio de 2024 |

En Tauramena, nos reunimos WILSON EDUARDO CARDENAS HUERTAS , en calidad de contratista, MARTHA AMAYA AGUIRRE Jefe Oficina Asesora de Planeación, en calidad de supervisior técnico, administrativo y financiero y JOSE ABEL MONTAÑA ACEVEDO como apoyo a la supervision, con el fin de suscribir la presente acta de 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. La supervision verificó que el contratista se encuentra afiliado al sistema de seguridad social (salud, pension y riesgos laborales), de acuerdo a la normatividad vigente.

| INGRESO MENSUAL | INGRESO BASE COTIZACIÓN 40% | APORTES SALUD 12,5% | | 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 TERCERA del contrato.
5. Certificación de afiliación (EPS, ARL Y AFP)

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

Por el Municipio

**MARTHA AMAYA AGUIRRE**
Jefe Oficina Asesora de Planeación

Por el Contratista,

**WILSON EDUARDO CARDENAS HUERTAS**
C.C. 1.116.549.020 de Aguazul

**JOSE ABEL MONTAÑA ACEVEDO**
Apoyo a la supervision

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

# COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 16/04/2024

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 | 200 | 17/04/2024 | CC 1116549020 | CARDENAS HUERTAS WILSON | 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.

AGS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

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

B1A610BAB4A423ED51821D646A298B14 Certificado impreso el día 4/16/2024 5:07:24 PM por el portal de empresas Edesk

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **WILSON EDUARDO CARDENAS HUERTAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1116549020,** se encuentra afiliado/a desde **18/06/2014** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de marzo de 2024.

**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



**Colpensiones**
Dirección: Carrera 10 No.72 – 33 Torre B Piso 11, Bogotá D.C., Colombia Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909 www.colpensiones.gov.co

capresoca

NIT. 891856000

El Yopal, jueves 11 abril 2024

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

**WILSON EDUARDO CARDENAS HUERTAS** identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. 1116549020 se encuentra registrado(a) en **CAPRESOCA EPS** desde el 2024-04-11 en el regimén **Contributivo** por el municipio de Tauramena y su estado actual es **Activo**.

**PROCESO MISIONAL DE ASEGURAMIENTO**

**PROCESOS AUTOMATICOS CAPRESOCA EPS**

Proyecto

**Si al verificar su información encuentra inconsistencias, por favor acercarse a las oficinas de CAPRESOCA EPS en la CLL 7 19 34 o comunicarse a los telefonos 0000000000, linea de atención gratuita: 018000124456 para actualizar datos.**