ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1114 DEL AÑO 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ALCIDES ANTONIO JAUREGUI BAUTISTA

Contrato o Convenio No.:	1114 DEL 16 DE MAYO DE 2024		
Registro Presupuestal:	4802 DEL 16 DE MAYO DE 2024		
Contratista:	ALCIDES ANTONIO JAUREGUI BAUTISTA	Nit./c.c.	17.066.720 de Bogotá
Representante Legal:	N/A	c.c.	
Supervisor:	CESAR ANDRES GUARIN GONZALEZ	c.c.	86.088.752 de Villavicencio
Objeto: **Promoción y difusión de la gestión del Gobierno Departamental del Meta, así como las acciones para sensibilizar a la comunidad sobre la prevención de enfermedades y acceso al sistema de salud, a través de un medio de comunicación radial.**			
Valor total del: (Letras y Números)	Doce millones de pesos moneda corriente ($12.000.000)		
Término de ejecución:	CUATRO (4) MESES		
Fecha Inicio:	20/05/2024	Fecha Finalización:	19/09/2024

En la ciudad de Villavicencio **CESAR ANDRES GUARIN GONZALEZ,** Supervisor delegado identificado con cédula de ciudadanía número 86.088.752 de Villavicencio y **ALCIDES ANTONIO JAUREGUI BAUTISTA** identificado con cédula de ciudadanía número 17.066.720 de Bogotá, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

De conformidad con lo establecido en el contrato o convenio se decide fijar el día 20 de mayo de 2024 como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

ALCIDES ANTONIO JAUREGUI BAUTISTA	**CESAR ANDRES GUARIN GONZALEZ,**
Contratista	Supervisor

Firma:	
Nombre:	Lupe Castro R.
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.

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, **ALCIDES ANTONIO JAUREGUI BAUTISTA** identificado con **CC** No. **17066720**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
DEPARTAMENTO DEL META - NI. 892000148	**Fecha de inicio de cobertura:** 21/05/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 20/05/2024 **Fecha fin de Contrato:** 19/09/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

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): 202401015283728.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 20 días del mes de mayo de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA