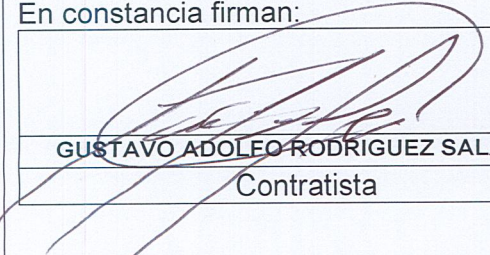
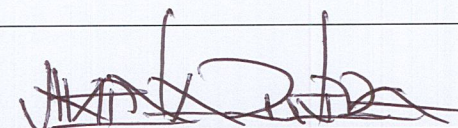
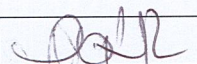
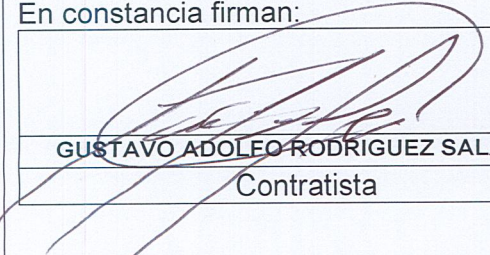
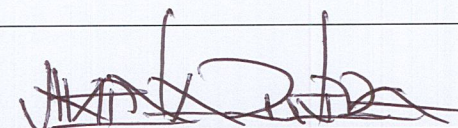
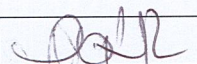
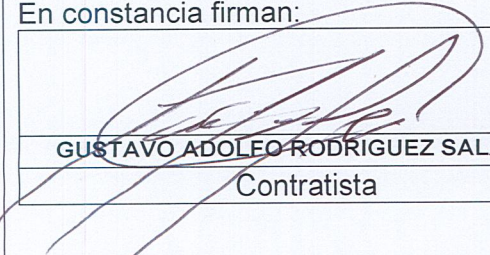
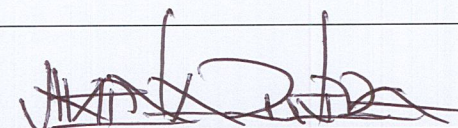
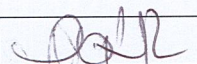


93

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	ACTA DE INICIO	CÓDIGO:	F-BS-12
		VERSIÓN:	03

**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE MINIMA CUANTIA No. 2648 DEL AÑO 2024
CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y GUSTAVO ADOLFO
RODRIGUEZ SALAZAR**

Contrato o Convenio No.:	2648 DEL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024												
Registro Presupuestal:	14336 DEL 27 DE NOVIEMBRE DE 2024												
Contratista:	GUSTAVO ADOLFO RODRIGUEZ SALAZAR	Nit./c.c.	86.052.262										
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A										
Supervisor:	MARÍA JIMENA RIVERA MARTÍNEZ	c.c.	40.399.601										
Objeto:													
Promover la divulgación de la gestión que realiza el gobierno del departamento del Meta, así como mantener informada a la comunidad a través de un medio de comunicación digital, sobre las acciones que adelanta la institucionalidad, sobre los servicios ofertados y atención a la población víctima del conflicto en el departamento													
Valor total del contrato o convenio: (Letras y Números)	Seis millones setecientos cincuenta mil pesos moneda corriente (\$6.750.000)												
Término de ejecución:	Un (1) mes												
Fecha Inicio:	27/11/2024	Fecha Finalización:	26/12/2024										
<p>En la ciudad de Villavicencio MARÍA JIMENA RIVERA MARTÍNEZ, Supervisora delegada identificada con cédula de ciudadanía número 40.399.601, y GUSTAVO ADOLFO RODRIGUEZ SALAZAR identificado con cédula de ciudadanía 86.052.262, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.</p> <p>De conformidad con lo establecido en el contrato, se decide fijar el día 27/11/2024, como fecha de Inicio del contrato citado.</p> <p>En constancia firman:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: bottom;">  GUSTAVO ADOLFO RODRIGUEZ SALAZAR Contratista </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: bottom;">  MARÍA JIMENA RIVERA MARTÍNEZ Supervisora </td> </tr> </table> <div style="margin-top: 20px;"> <table border="1" style="width: 50%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Firma:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nombre:</td> <td>Katherine Castro V</td> </tr> <tr> <td>Cargo:</td> <td>CPS profesional de apoyo</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Proyectó</td> </tr> </table> </div>				 GUSTAVO ADOLFO RODRIGUEZ SALAZAR Contratista	 MARÍA JIMENA RIVERA MARTÍNEZ Supervisora	Firma:		Nombre:	Katherine Castro V	Cargo:	CPS profesional de apoyo	Proyectó	
 GUSTAVO ADOLFO RODRIGUEZ SALAZAR Contratista	 MARÍA JIMENA RIVERA MARTÍNEZ Supervisora												
Firma:													
Nombre:	Katherine Castro V												
Cargo:	CPS 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.													





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, **GUSTAVO ADOLFO RODRIGUEZ SALAZAR** identificado con CC No. **86052262**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
DEPARTAMENTO DEL META - NI. 892000148	Fecha de inicio de cobertura: 29/11/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 27/11/2024 Fecha fin de Contrato: 26/12/2024 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): 202401021718269.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 29 días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

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