ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2727 DEL AÑO 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META JOSE ANANIAS BORJA SUBA

Contrato No.:	2727 del 29 de noviembre de 2024		
Registro Presupuestal:	14455 del 02 de diciembre de 2024		
Contratista:	José Ananías Borja Suba	Nit./c.c.	17.316.288
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor:	Cristhian Alejandro Solanilla	c.c.	1.122.647.399
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 radial sobre las acciones o campañas de prevención vial".			
Valor total del contrato: (Letras y Números)	**Tres millones setecientos cincuenta mil pesos moneda corriente ($3.750.000)**		
Término de ejecución:	Veinte (20) días		
Fecha Inicio:	02/12/2024	Fecha Finalización:	21/12/2024

En la ciudad de Villavicencio, **Cristhian Alejandro Solanilla**, Supervisor delegado identificado con cédula de ciudadanía número 1.122.647.399 y **José Ananías Borja Suba,** identificado con cédula de ciudadanía número 17.316.288, 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 02 de diciembre de 2024 como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

JOSE ANANIAS BORJA SUBA	**CRISTHIAN ALEJANDRO SOLANILLA**
Contratista	Supervisor

Firma:	
Nombre:	Tatiana Caballero R.
Cargo:	CPS- Profesional
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 COMPAÑIA 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 ANANIAS BORJA SUBA** identificado con **CC** No. **17316288**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
DEPARTAMENTO DEL META - NI. 892000148	**Fecha de inicio de cobertura:** 05/12/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 02/12/2024 **Fecha fin de Contrato:** 21/12/2024 **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): 202401022112802.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 4 días del mes de diciembre 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