ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE No. 2885 DEL AÑO 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y WILLIAM ARANGO GARZON

Contrato o Convenio No.:	2885 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024		
Registro Presupuestal:	15540 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2024		
Contratista:	**WILLIAM ARANGO GARZON**	Nit./c.c.	86.068.354
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor:	**SONIA LIZETH RAMOS HENAO**	c.c.	1.121.875.916
Objeto:			
Servicio de fortalecimiento en la difusión de piezas informativas institucionales a través de pantalla Led exterior, para la comunicación de la imagen positiva del Departamento del Meta.			
Valor total del contrato o convenio: (Letras y Números)	**Quince millones de pesos m/cte., ($15.000.000)**		
Término de ejecución:	Cuatro (4) días		
Fecha Inicio:	19/12/2024	Fecha Finalización:	22/12/2024

En la ciudad de Villavicencio, **SONIA LIZETH RAMOS HENAO,** Supervisora delegada identificada con cédula de ciudadanía número 1.121.875.916, y **WILLIAM ARANGO GARZON** identificado con cédula de ciudadanía 86.068.354, 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 19/12/2024, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

WILLIAM ARANGO GARZON	**SONIA LIZETH RAMOS HENAO**
Contratista	Supervisora

Firma:	
Nombre:	Steffanny Martínez
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.

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, **WILLIAM ARANGO GARZÓN** identificado con **CC** No. **86068354**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
DEPARTAMENTO DEL META - NI. 892000148	**Fecha de inicio de cobertura:** 24/12/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 19/12/2024 **Fecha fin de Contrato:** 18/01/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 2

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): 202401022544988.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 23 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