DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	ACTA DE INICIO DE CONTRATO O CONVENIO	CÓDIGO:	F-BS-12
		VERSIÓN:	4

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No. 1102 DEL AÑO 2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y LUISA FERNANDA ALEMAN ROJAS**

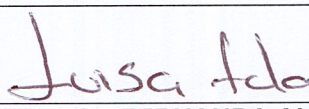
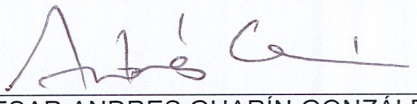
Número de proceso en SECOP:	GCSJ-MC-026-2025		
Contrato No. y Fecha:	1102 DEL 02 DE MAYO DE 2025		
Fecha Acta de Inicio:	08 DE MAYO DE 2025		
Contratista:	**LUISA FERNANDA ALEMAN ROJAS**	**c.c. o Nit. No.**	1.121.834.088
Representante Legal:	N/A	**c.c. No.**	N/A
Supervisor:	CESAR ANDRES GUARÍN GONZÁLEZ	**c.c. No.**	86.088.752
Objeto: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)			
DIFUNDIR LOS RESULTADOS ALCANZADOS POR EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL, ASI COMO EL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO A LOS DIFERENTES PLANES DE ACCION DE INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN EN LA PROMOCIÓN Y DEFENSA DE LOS DDHH Y LA PAZ EN EL META, A TRAVÉS DE UN MEDIO DE COMUNICACIÓN RADIAL.			
Valor Total del Contrato: (Letras y Números)	SEIS MILLONES DE PESOS MTE ($6.000.000)		
Término de Ejecución:	DOS (2) MESES		
Fecha Inicio:	08/05/2025	**Fecha Finalización:**	07/07/2025

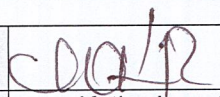
En la ciudad de Villavicencio, CESAR ANDRES GUARÍN GONZÁLEZ, Supervisor delegado mediante acto administrativo número 077 de fecha 07/05/2025 e identificado con cédula de ciudadanía número 86.088.752, y **LUISA FERNANDA ALEMAN ROJAS** identificada con cédula de ciudadanía número 1.121.834.088, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales, como Registro Presupuestal.

Registro Presupuestal No. y Fecha de Expedición:	4665 DEL 2 DE MAYO DE 2025
Fecha Inicio de Cobertura ARL:	08/05/2025

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 08/05/2025, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

Firma:		
Nombre:	**LUISA FERNANDA ALEMAN ROJAS.**	CESAR ANDRES GUARÍN GONZÁLEZ,
	Contratista	**Supervisor**

Firma:	
Nombre:	Katherinne Castro V.
Cargo:	CPS profesional Esp.
Acción:	**Proyectó**

Hacienda

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, **LUISA FERNANDA ALEMAN ROJAS** identificado con **CC** No. **1121834088**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACION DEL META - NI. 892000148-8	**Fecha de inicio de cobertura:** 08/05/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 08/05/2025 **Fecha fin de Contrato:** 07/07/2025 **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): 20250101580913.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 7 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

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