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 PRESTACION DE SERVICIOS No. 1089 DEL AÑO 2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y JUAN AGUSTIN SANTOS CEDEÑO

Número de proceso en SECOP:	GCSJ-MC-053-2025		
Contrato No. y Fecha:	1089 del 05 de mayo de 2025		
Fecha Acta de Inicio:	09 de mayo de 2025		
Contratista:	Juan Agustín Santos Cedeño	**c.c. o Nit. No.**	18.262.613
Representante Legal:	N/A	**c.c. No.**	N/A
Supervisor:	Doris Briyid Acuña Pardo	**c.c. No.**	40.384.642
Objeto: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)			
Difundir los resultados alcanzados por el gobierno departamental, así como la prevención de compra y consumo de licor adulterado y de contrabando, y cigarrillo de contrabando, a través de un medio de comunicación radial			
Valor Total del Contrato: (Letras y Números)	**Cinco millones de pesos moneda corriente ($5.000.000)**		
Término de Ejecución:	Dos (2) meses		
Fecha Inicio:	09/05/2025	**Fecha Finalización:**	08/07/2025

En la ciudad de Villavicencio, **Doris Briyid Acuña Pardo**, Supervisora delegada mediante acto administrativo número 069 de fecha 07/05/2025 e identificada con cédula de ciudadanía número 40.384.642 y **Juan Agustín Santos Cedeño** identificado con cédula de ciudadanía número 18.262.613, 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:	4700 del 05 de mayo de 2025
Fecha Inicio de Cobertura ARL:	09/05/2025

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 09/05/2025, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

Firma:		
Nombre:	**JUAN AGUSTIN SANTOS CEDEÑO** **Contratista**	**DORIS BRIYID ACUÑA PARDO** **Supervisor**

Firma:	
Nombre:	Mónica Micán
Cargo:	Profesional (cps)
Acción:	**Proyectó**

Hacienda

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, **JUAN AGUSTIN SANTOS CEDEÑO** identificado con **CC** No. **18262613**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
DEPARTAMENTO DEL META - NI. 892000148	**Fecha de inicio de cobertura:** 09/05/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 09/05/2025 **Fecha fin de Contrato:** 08/07/2025 **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): 20250101599481.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 8 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO.13.2_FR01 v_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010