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. 1593 DEL AÑO 2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ANA ALEJANDRA GÓMEZ VACA

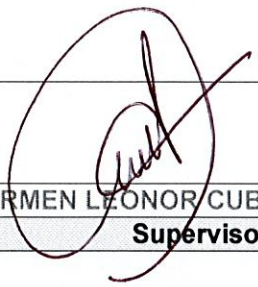
Número de proceso en SECOP:	GCSJ-CD-1593-2025		
Contrato No. y Fecha:	No.1593 del 01/08/2025		
Fecha Acta de Inicio:	04/08/2025		
Contratista:	ANA ALEJANDRA GÓMEZ VACA	**c.c. o Nit. No.**	1.121.872.950
Representante Legal:	N/A	**c.c. No.**	N/A
Supervisor:	CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS	**c.c. No.**	40.390.778
Objeto:			
"DESARROLLAR ACTIVIDADES DE APOYO AL SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN EN CENTROS VIDA Y CENTROS DE BIENESTAR EN CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ DEL META"			
Valor Total del Contrato: (Letras y Números)	DIECINUEVE MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($19.080.000,00)		
Término de Ejecución:	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS		
Fecha Inicio:	04/08/2025	**Fecha Finalización:**	19/12/2025

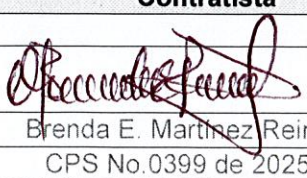
En la ciudad de Villavicencio, **CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS,** Supervisora delegada mediante acto administrativo número 233 de 2025 de fecha 04/08/2025 e identificada con cédula de ciudadanía número **40.390.778**, y **ANA ALEJANDRA GÓMEZ VACA** identificada con cédula de ciudadanía número **1.121.872.950**, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales, como Registro Presupuestal y aprobación de garantías.

Registro Presupuestal No. y Fecha de Expedición:	No. 8559 del 01/08/2025
Fecha Inicio de Cobertura ARL:	01/08/2025

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 04/08/2025, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

Firma:		
Nombre:	ANA ALEJANDRA GÓMEZ VACA	CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS
	Contratista	**Supervisor**

Firma:	
Nombre:	Brenda E. Martínez Reina
Cargo:	CPS No.0399 de 2025
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, **ANA ALEJANDRA GOMEZ VACA** identificado con **C** No. **1121872950**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
N 892000148 DEPARTAMENTO DEL META	**Fecha de inicio de cobertura:** 01/08/2025 **Estado Afiliación:** Activo **Fecha de inicio de Contrato:** 01/08/2025 **Fecha fin de Contrato:** 15/12/2025 **Tipo Vinculación:** 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 para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 01 días del mes de Agosto de 2025.

Cordialmente,

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