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. 2136 DEL 2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ELIZABETH BARRERA MUÑOZ

Número de proceso en SECOP:	GCSJ-MC-099-2025		
Contrato No. y Fecha:	2136 del 10 de octubre de 2025		
Fecha Acta de Inicio:	15 de octubre de 2025		
Contratista:	Elizabeth Barrera Muñoz	**c.c. No.**	1.121.416.367
Representante Legal:	N/A	**c.c. No.**	N/A
Supervisor:	María Jimena Rivera Martínez	**c.c. No.**	40.399.601
Objeto: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)			
"DIFUNDIR LOS RESULTADOS ALCANZADOS EN EL PLAN DE DESARROLLO "EL GOBIERNO DE LA UNIDAD", Y SU PILAR "MÁS VIVIENDA Y SANEAMIENTO BÁSICO PARA LAS FAMILIAS DEL META" A TRAVÉS DE UN MEDIO DE COMUNICACIÓN DIGITAL			
Valor Total del Contrato: (Letras y Números)	Nueve millones cuatrocientos ochenta mil pesos moneda corriente ($9.480.000)		
Término de Ejecución:	Dos (2) meses		
Fecha Inicio:	15/10/2025	**Fecha Finalización:**	14/12/2025

En la ciudad de Villavicencio, **María Jimena Rivera Martínez,** Supervisor delegado mediante acto administrativo número 105 de fecha 10/10/2025 e identificado con cédula de ciudadanía número 40.399.601, y **Elizabeth Barrera Muñoz**, identificada con cédula de ciudadanía Número 1.121.416.367, 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:	11603 del 10 de octubre de 2025
Fecha Inicio de Cobertura ARL:	15/10/2025

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 15/10/2025, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

Firma:		
Nombre:	**ELIZABETH BARRERA MUÑOZ**	**MARIA JIMENA RIVERA MARTINEZ**
	Contratista	**Supervisor**

Firma:	
Nombre:	Clara Inés Aragón Pinzón
Cargo:	Contratista
Acción:	**Proyectó**

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	DEPARTAMENTO DEL META		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	892000148
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 1121416367	**Estado de afiliación**	Activa
Fecha última cobertura	16/10/2025	**Nombres y apellidos**	ELIZABETH BARRERA MUOZ
Fecha inicio contrato	15/10/2025	**Fecha de retiro**	14/12/2025
Fecha fin contrato	14/12/2025	**Tipo de vinculación**	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de octubre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC15102025E1121416367B248562.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.