ACTA DE INICIO CONTRATO No.3660 DEL 27 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025 N° DEL PROCESO EN SECOP CD-3511

FECHA DEL ACTA	27	11	2025
	DD	MM	AAAA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARLEY CARVAJAL REY
No. DOC IDENTIFICACIÓN/NIT: 17.415.183 de Acacias

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JHONY ALEXANDER MORENO MONTOYA
No. IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR: 1121821345 expedida en Villavicencio
NOMBRE DEL INTERVENTOR: N.A.
No. IDENTIFICACIÓN DEL INTERVENTOR: N.A.
TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

LUGAR DE EJECUCIÓN: VILLAVICENCIO - META

TERMINO DE EJECUCIÓN: UN (1) MES

FECHA DE INICIACIÓN DE CONTRATO:	27	11	2025
	DD	MM	AAAA
FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO:	26	12	2025
	DD	MM	AAAA

VALOR DEL CONTRATO EN NUMEROS: **$ M.C. 5.100.000**

VALOR DEL CONTRATO EN LETRAS: CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS

Con la suscripción de la presente acta de inicio, el **MUNICIPIO** a través del SUPERVISOR/INTERVENTOR deja constancia de la verificación del cumplimiento de los requisitos de ejecución entre los que están:

1) Registro presupuestal N°: 7481 Fecha de Expedición:27/11/2025

2) *Garantías: NO APLICA.

3) Afiliación a ARL: 27/11/2025 fecha de inicio de cobertura: 27/11/2025.

4) Realizar la Inducción sobre el Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), según el artículo 1° y 11 del decreto 1443 de 2014, compilado en el Decreto 1072/2015 artículo 2.2.4.6.11. Aplica para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión. (Aportar con la presente acta el soporte respectivo), el curso está dispuesto en la página Web del Municipio en la ruta:
https://villavicencio.gov.co/empleados/induccion-sistema-de-gestion-de-seguridad-y-salud-en-el-trabajo-sg-sst/.

*Cuando a la fecha de suscripción del acta de inicio, el plazo de vigencia de las pólizas resultare insuficiente, el SUPERVISOR/INTERVENTOR informará al contratista que deberá actualizar las pólizas de garantía de conformidad con la fecha del acta de inicio. El contratista deberá efectuar la actualización de las garantías dentro de los 3 días posteriores al acta de inicio y radicar en la oficina de contratación las garantías para su aprobación y legalización, obligación que deberá ser verificada por el SUPERVISOR/INTERVENTOR.

Adicionalmente el CONTRATISTA y el SUPERVISOR/INTERVENTOR hacen constar que previo al inicio de la ejecución del contrato REVISARON la siguiente información y la encuentran ajustada:

- Viabilidad técnica de los estudios y diseños para el inicio del contrato (Aplica para contrato de Obra)
- Fecha de iniciación y terminación de contrato de acuerdo a las condiciones de la minuta.

- Verificación del personal ofrecido en la propuesta y su inscripcion al sistema de seguridad social. (Aplica para contrato de Obra-

La anterior pauta de verificación es enunciativa, por lo tanto el SUPERVISOR y/o INTERVENTOR deberán dejar constancia del cumplimiento de todos los demas requisitos que consideren indispensables para poder dar inicio al presente contrato.

El Contratista y el SUPERVISOR y/o INTERVENTOR asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información contenida en la presente acta.

En constancia de todo lo anterior los intervinientes firman la presente acta.

FARLEY CARVAJAL REY
NOMBRE CONTRATISTA

JHONY ALEXANDER MORENO MONTOYA
INTERVENTOR/SUPERVISOR

Nota: El Acta de Inicio original debe reposar en el expediente del contrato en el archivo de la Oficina de Contratación, así mismo debe ser públicada en la SECOP II en los terminos del decreto 1082/2015

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, **NO** identificado con **CC** No. **17415183**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
N 892099324 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	**Fecha de inicio de cobertura:** 27/11/2025 **Estado Afiliación:** Activo **Fecha de inicio de Contrato:** 27/11/2025 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2025 **Tipo Vinculación:** 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 para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá DC. a los 28 días del mes de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

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