
	República de Colombia Departamento del Caquetá MUNICIPIO DE PUERTO RICO NIT. 800.095.775- 9	ACTA DE INICIO		 Libertad y Orden
		SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA		
		PAGINA 1 DE 2	CODIGO TRAMITE: 150.06.11 TRD - VERSION 1 – 2014	

ACTA DE INICIO
(22 de Diciembre de 2025)

Asunto:	ACTA DE INICIO																				
Fecha:	22 de Diciembre de 2025																				
Clase de contrato:	CONTRATO DE COMPRAVENTA																				
No. de contrato:	N° CCV-2025-022																				
Fecha de celebración:	12 de Diciembre de 2025																				
CDP:	N° 393 del 04 de noviembre de 2025																				
RP:	N° 1749 del 12 de diciembre de 2025																				
Objeto:	ADQUISICION DE BIENES Y EQUIPOS PARA DOTAR LA BIBLIOTECA MUNICIPAL "ARMANDO ANTONIO ZAFRA" EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA FORTALECER LAS EXPRESIONES CULTURALES Y TRADICIONES ARTISTICAS DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETÁ																				
Plazo:	El plazo para la ejecución del contrato será el establecido en la plataforma SECOP II; el lugar de ejecución es el municipio de Puerto Rico																				
Cuantía:	SETENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS (\$71.622.000,00) M/CTE																				
Forma de pago:	<p>El Municipio pagará el contrato celebrado de la siguiente manera: El Municipio pagará el contrato celebrado a través de un (01) pago correspondiente al 100% del valor del contrato, previa entrega de los productos adquiridos y suscripción del acta de liquidación. El contratista deberá aportar los siguientes documentos: 1.Acreditación del estado de paz y salvo por concepto de aportes parafiscales y a la seguridad social según corresponda, en cumplimiento al artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. 2. Informe del contratista de las actividades realizadas. 3. Facturación electrónica o documento equivalente (Según aplique). 4. Acta de ingreso a almacén. 5. Certificación Bancaria. PARÁGRAFO. Para el pago el municipio realizará los descuentos de ley. El mismo estará sujeto además al visto bueno del Supervisor del Contrato del cumplimiento de las obligaciones pactadas, y a la disponibilidad del PAC. NOTA: El supervisor designado solo aprobará el pago de aquellos bienes que hayan sido debidamente entregados por el contratista y recibidos a satisfacción por la Entidad.</p>																				
Pólizas:	CHU-100064808 A;0 – COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A																				
Aprobación de Pólizas:	22 de Diciembre de 2025																				
Contratista:	CRISTIAN YESID ADAIME QUINTERO																				
C.C :	1.117.512.124																				
Dirección del contratista:	Calle 5 #11-37																				
Celular del contratista:	3506594054																				
Correo electrónico:	cristianyesidadaimequintero@gmail.com																				
Supervisor o interventor:	REYNEL ANDRES GALINDO CARDENAS																				
Cargo del Supervisor:	Secretario de Desarrollo Social y Participación Comunitaria																				
Verificación de SS y PF:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">SS</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Si</td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/> X</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> No</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">PF</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> No</td> <td style="width: 10%;"><input checked="" type="checkbox"/> X</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Presenta afiliación a salud:</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> X</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SS	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> No		PF	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> X	Presenta afiliación a salud:						<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
SS	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> No		PF	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> X												
Presenta afiliación a salud:						<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>												

Dirección:	Carrera 5a No. 4 - 01 Barrio el Comercio	CODIGOTRAMITE:100.04.02 TRD - VERSION 1 – 2014
Sitio Web:	www.puertorico-caqueta.gov.co	
Teléfono:	(098) 431 2801	
Correo electrónico:	contactenos@puertorico-caqueta.gov.co	



República de Colombia
 Departamento del Caquetá
MUNICIPIO DE PUERTO RICO
 NIT. 800.095.775-9

ACTA DE INICIO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA
 PAGINA 2 DE 2
 CODIGO TRAMITE: 150.06.11
 TRD - VERSION 1 - 2014



ACTA DE INICIO
 (22 de Diciembre de 2025)

	Presenta afiliación en pensión:	Si	X	No	
	Presenta afiliación a riegos:	Si	X	No	
	Presenta paz y salvo de parafiscales	N/A			

Habiéndose presentado y verificado el cumplimiento del perfeccionamiento del Contrato N° CCV-2025-022, se procede a impartir orden de Acta de Inicio.

Dado en la oficina de la Secretaria de Desarrollo Social y Participación Comunitaria, a los veintidós (22) días del mes de diciembre de 2025.

REYNEL ANDRES GALINDO CARDENAS	CRISTIAN YESID ADAIME QUINTERO
Nombre del Supervisor	Nombre del Contratista
C.C. 17.789.047 de Puerto Rico Caquetá	C.C 1.117.512.124 expedida en Florencia, Caquetá

Dirección:	Carrera 5a No. 4 - 01 Barrio el Comercio	CODIGOTRAMITE:100.04.02 TRD - VERSION 1 - 2014
Sitio Web:	www.puertorico-caqueta.gov.co	
Teléfono:	(098) 431 2801	
Correo electrónico:	contactenos@puertorico-caqueta.gov.co	



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**.

CERTIFICA

Que Cristian Yesid Adaine Quintero, identificado(a) con CC número 1117512124, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información.

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1117512124
NOMBRES Y APELLIDOS	Cristian Yesid Adaine Quintero
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	28/03/1990
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2025
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	03/09/2025
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1117512124 CRISTIAN YESID ADAINE
QUINTERO Desde 01/09/2025 - Vigente CEDULA DE
CIUDADANIA 1117512124 CRISTIAN YESID ADAINE QUINTERO
Desde 01/08/2025 Hasta 31/08/2025

Generado por interfaces

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CRISTIAN YESID ADAIME QUINTERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.117.512.124**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Medellín, 5 de Diciembre del 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **CRISTIAN YESID ADAIME QUINTERO** con documento de identidad **C1117512124**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **CRISTIAN YESID ADAIME QUINTERO** con NIT **C1117512124**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-06-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	PRINCIPAL CAQUETÁ	0000000001	3	2.438	EN COBERTURA

