## ACTA DE INICIO

| | |
|---|---|
| **CONTRATO Nº:** | CPS-147-2026 |
| **CONTRATANTE:** | ALCALDÍA MUNICIPAL DE ANDES |
| **NIT:** | 890.980.342-7 |
| **CONTRATISTA:** | LAURA CRISTINA ZAPATA FRANCO |
| **C.C No.** | 1.027.890.112 |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO DE CAMPO PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA MUNICIPAL DE MEJORAMIENTO GENÉTICO BOVINO, MEDIANTE EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO A LOS PRODUCTORES PECUARIOS, LA REALIZACIÓN DE VISITAS TÉCNICAS A LOS PREDIOS BENEFICIARIOS, EL APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE SINCRONIZACIÓN E INSEMINACIÓN ARTIFICIAL A TÉRMINO FIJO (IATF). |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 11.400.000) |
| **DURACIÓN DEL CONTRATO** | TRES (03) MESES |
| **FECHA DE INICIO:** | 27 DE JULIO DE 2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 27 DE OCTUBRE DE 2026 |

En el municipio de Andes, se reunieron: El señor **ALEXIS ZORA ZAPATA**, Secretario de Desarrollo Económico Sostenible del Municipio de Andes Antioquia, en calidad de supervisor y la señora **LAURA CRISTINA ZAPATA FRANCO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.027.890.112 en calidad de contratista, con el fin de dar inicio al contrato antes citado.

El interventor y/o supervisor del contrato puso en conocimiento del contratista lo siguiente:

1. Para el desarrollo del contrato es indispensable mantener el plan de trabajo presentado en la propuesta y cualquier alteración debe convenirse entre las partes.
2. En todo momento el contratista debe acatar las especificaciones técnicas, instrucciones, exigencias y recomendaciones que presente la supervisión y/o interventoría.
3. El contratista y el Interventor y/o supervisor establecen que será comunicación formal los medios electrónicos.

- Contratista: **zapatafranco.laura7@gmail.com**
- Supervisor: **desarrollo@andes-antioquia.gov.co**

Teniendo en cuenta lo anterior las partes acuerdan dar inicio del contrato de referencia.

Para constancia se firma la presente Acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervinieron en ella, a los veintisiete (27) días del mes de julio de 2026, fecha en la cual empezará a correr el plazo para la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios N° CPS-147-2026.

Alexis Zora Z

**ALEXIS ZORA ZAPATA**
Supervisor

Laura Zapata

**LAURA CRISTINA ZAPATA FRANCO**
Contratista

| | NOMBRE | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| Elaboró | Abo. Natalia Isabel Rendon Henao (Asesor Jurídico) | | 27/07/2026 |
| Revisó | Abo. Mónica Sepúlveda Sierra (Asesor Jurídico) | | 27/07/2026 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a la norma y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma. | | | |

POSITIVA

CER_AFI_2026029743419

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

LAURA CRISTINA ZAPATA FRANCO identificado con CC. 1027890112 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | MUNICIPIO DE ANDES |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 890980342 |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/07/28 | **Fecha inicio contrato** | 2026/07/27 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/10/27 |
| **Riesgo** | 3 | **Código actividad económica** | 3721001 - Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería, incluye investigacion en |
| **Estado afiliación** | Activa | | |
| **Fecha retiro** | 2026/10/27 | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de julio del 2026.

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: **CC27072026N1027890112A20388327.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**