

**ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

FCO09-02

Versión: 7

ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	420	11 DE AGOSTO DE 2026
Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL SEGUIMIENTO, ORGANIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS PROCESOS A CARGO DE LA OFICINA ASESORA DE JURÍDICA.		

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	ANGELICA NATALIA VELANDIA ROJAS
NIT CONTRATISTA	1006416261-5
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
C.C	1.006.416.261 de Tauramena
VALOR DEL CONTRATO	\$ 12,600,000
VALOR DEL ANTICIPO (%)	N/A
PLAZO	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISION	TIRSO ALDANA MORALES
APOYO A LA SUPERVISION	N/A
FECHA PRESENTE ACTA	12 de agosto de 2026
FECHA DE TERMINACION:	26 de diciembre de 2026

En Tauramena, nos reunimos ANGELICA NATALIA VELANDIA ROJAS, identificada con cédula de ciudadanía 1.006.416.261 de Tauramena, en condición de contratista y TIRSO ALDANA MORALES, Jefe de la Oficina Asesora de Jurídica como supervisor, con el fin de suscribir la presente acta de ejecución contractual, atendiendo a las siguientes consideraciones:

1. El Contratista conoce y acepta todas y cada una de las cláusulas establecidas en el Contrato de la referencia.

Que el Contratista debe ceñirse a las especificaciones técnicas generales inherentes al contrato a desarrollar

2. y a las particulares cuando se considere pertinente por razones netamente técnicas y de beneficio para el contrato.
3. Se verificó que el contratista se encuentra afiliado a salud, pensión y riesgos laborales de acuerdo a la normatividad vigente, según la siguiente información:

INGRESO PERIODO	INGRESO BASE COTIZACIÓN 40%	APORTES SALUD 12,5%		APORTES PENSIÓN 16%		RIESGOS LABORALES		PLANILLA No.	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARP			
N/A	N/A	N/A	SANITAS	N/A	PORVENIR	N/A	POSITIVA	N/A	N/A	N/A

4. Que el contratista realizó el pago de las correspondientes estampillas: Pro Adulto Mayor
5. Se verificó el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, según lo establecido en las cláusulas vigésima primera y vigésima tercera respectivamente.
6. Se anexa copia de afiliación a riesgos laborales.

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

Por el Municipio

Contratista


TIRSO ALDANA MORALES
Jefe Oficina Asesora de Jurídica


ANGELICA NATALIA VELANDIA ROJAS



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ANGELICA NATALIA VELANDIA ROJAS identificado con CC. 1006416261 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE TAURAMENA
Tipo y Numero de Documento	NI - 800012873

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/08/12	Fecha inicio contrato	2026/08/12
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/12/27
Riesgo	1	Código actividad económica	1841205 - Actividades ejecutivas de la administración pública, incluye los servicios de personal y otras actividades
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/27	Estado del contrato	Inactiva

Esta certificación se expide a los 11 días del mes de agosto 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: **CC11082026N1006416261A21053497**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

FORMATO DE ESCOGENCIA ARL
(Favor diligencias en letra legible)

NOMBRE COMPLETO: Angélica Natalia Velanda Rojas

No. CEDULA: 1.006.416.261 EXPEDIDA EN: Tauramona

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: DIA: 30 MES: JUNIO AÑO: 2003

MUNICIPIO: Tauramona DEPARTAMENTO: Casanare

DIRECCIÓN Y MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Calle A N° 9-65 Tauramona

TELEFONO: 3106184165 E-MAIL: velandia10casanare@gmail.com

Contrato Nuevo ☒ Prorroga ☐ Plazo 4 meses 15 días

No. DE CONTRATO: 420 FECHA DE INICIO: 12/08/2026 FECHA FINAL: 26/12/2026

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: DIRECTA ☒ MINIMA CUANTIA ☐

VALOR DEL CONTRATO: 12.600.000 VALOR MENSUAL: 2.800.000

EPS ACTUAL: Sanitas AFP ACTUAL: Porvenir

Manifiesto que, de conformidad con lo establecido en el Artículo 4to del Decreto 723 de 2013,
desco: Afiliarme: ☒ Trasládarme: ☐

ADMINISTRADORA RIESGOS LABORALES: Positiva A PARTIR DE: 12- agosto-2026

NIVEL DE RIESGO: 1

ACTIVIDAD A EJECUTAR: Apoyo a la gestión

CARGO - PROFESIÓN: Abogada

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que actualmente me encuentro afiliado al sistema General de seguridad social en salud y pensiones.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

Angélica Natalia Velanda

FECHA: 11- agosto- 2026

CUIDAD: Tauramona

FIRMA DEL SUPERVISOR:

Tirso Aldana Morales

NOMBRE: Tirso Aldana Morales

SECRETARIA: Jefe Oficina Asesora de Jurídica.

Nota: Cumpla con los requisitos de perfeccionamiento (Certificado de afiliación de salud como independiente cotizante, certificado de pensión, pago de estampillas y aprobación de Garantías cuando haya lugar).