ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
CONTRATO DE SERVICIOS	407	06 DE AGOSTO DE 2026

Objeto: **PRESTACiÓN DE SERVICIOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y VERIFICACiÓN TÉCNICA DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS Y REDES INTERNAS DE LA INSTITUCiÓN EDUCATIVA JOSÉ MARíA CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA, COMO PARTE DE LA EJECUCiÓN DEL PROYECTO DE INVERSiÓN DESTINADO AL FORTALECIMIENTO DE LOS AMBIENTES DE APRENDIZAJE Y DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DEL SECTOR EDUCATIVO, GARANTIZANDO SU DISPONIBILIDAD, SEGURIDAD Y CONTINUIDAD OPERATIVA.**

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	ALBINEVER SILVA ARIAS
NIT CONTRATISTA	80913669-6
REPRESENTANTE LEGAL	N.A
C.C	80.913.669 de Bogotá D.C.
VALOR DEL CONTRATO	$ 11.200.000
VALOR DEL ANTICIPO (%)	N.A
PLAZO	CUATRO (4) MESES
INTERVENTORIA	N.A
SUPERVISION	WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
APOYO A LA SUPERVISION	N.A
FECHA PRESENTE ACTA	11 DE AGOSTO DE 2026
FECHA DE TERMINACION:	10 DE DICIEMBRE DE 2026

En Tauramena, nos reunimos ALBINEVER SILVA ARIAS, en calidad de contratista, WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL supervisor técnico administrativo y financiero ,con el fin de suscribir la presente acta de inicio, 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.

2. Que el Contratista debe ceñirse a las especificaciones técnicas generales inherentes al contrato a desarrollar y a las particulares cuando se considere pertinente por razones netamente técnicas y de beneficio para el contrato.

3. El contratista presenta soportes de afiliación de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) para el inicio del desarrollo del contrato según la siguiente informacion

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			
			NUEVA EPS		PORVENIR		POSITIVA			

4. Que el contratista presentó la póliza No xxxxx expedida el día xxxx por la compañía de seguros xxxx, Nit xxxx en las que se relacionan las garantías exigidas en el calusula xxx del contratoN°XXXX de XXX , las cúales fueron aprobadad por la Oficina Asesora Jurídica. N/A

5. Que el contratista realizó el pago de las correspondientes estampillas: estampilla adulto mayor.

6. Se verificó el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, según lo establecido en las cláusulas CLÁUSULA decima cuarta . respectivamente.

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

Por el Municipio

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Secretario de desarrollo social

por el contratista

ALBINEVER SILVA ARIAS
contratista

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CER_AFI_2026030345579

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ALBINEVER SILVA ARIAS identificado con CC. 80913669 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	2026/08/11	**Fecha inicio contrato**	2026/08/11
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/11
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3432101 - Instalaciones electricas, incluye instalaciones y accesorios electricos, lineas de telecomunicaciones, redes
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Inactiva

Esta certificación se expide a los 10 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: **CC10082026A80913669S20970878.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ALBINEVER SILVA ARIAS identificado(a) con CC 80913669 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 18/12/2014

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **SERVIMEDICAS LTDA.**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 11 días del mes 8 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones