ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS PROFESIONALES	507	02 DE SEPTIEMBRE DE 2026

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROYECCIÓN DE CONSTANCIAS DE EJECUTORIAS DEL PROCEDIMIENTO DE COBRO COACTIVO DEL IMPUESTO PREDIAL Y PARA LA DETERMINACIÓN DE LAS ACREENCIAS A DEPURAR DEL IMPUESTO PREDIAL EN LOS TÉRMINOS DEL ACUERDO 03 DE 2025 Y EN LO RELACIONADO CON EL ARTÍCULO 371 DEL ACUERDO 021 DE 2020.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	GUILLERMINA MARTINEZ GUTIERREZ
NIT CONTRATISTA	39542819-2
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
C.C	39542819
VALOR DEL CONTRATO	$ 13,416,666
VALOR DEL ANTICIPO (%)	$ 0
PLAZO	TRES (03) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISION	MARIA NAIDU HERNÁNDEZ VARGAS - SECRETARIA DE HACIENDA
APOYO A LA SUPERVISION	JOSÉ NAÚL MARTÍNEZ ÁVILA Profesional Universitario Notificado mediante oficio de fecha 02 de septiembre de 2026
FECHA PRESENTE ACTA	03/09/2026
FECHA DE TERMINACION:	27-12-2026

En Tauramena, nos reunimos GUILLERMINA MARTINEZ GUTIERREZ, identificada con cédula de Ciudadania N°39.542.819, en calidad de contratista, la Dra. MARIA NAIDÚ HERNANDEZ VARGAS, Secretaria de Hacienda, en calidad de supervisora y JOSÉ NAÚL MARTÍNEZ ÁVILA, Profesional Universitario, como apoyo a la supervision, notificado mediante oficio de fecha 02 de septiembre de 2026, 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.
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. Se verificó que el contratista se encuentra afiliado a salud, pensión y riesgos laborales, de acuerdo a la normatividad vigente.

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			
			SANITAS		COLPENSIONES		POSITIVA			

4. Que el contratista realizó el pago de las correspondientes estampillas: conforme a lo establecido en el Estatuto de Rentas Municipal de Tuaramena, Acuerdo N°21 de 2020: Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor según Recibo de Banco N° 17938 de 2026 por la suma de $ 537.000.

5. Se anexa copia de afiliación correspondiente a ARL, Salud y Pensión.

6. 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.

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

Por el Municipio

MARIA NAIDU HERNANDEZ VARGAS
Supervisor
Secretaria de Hacienda

JOSE NAUL MARTINEZ AVILA
Apoyo a la Supervisión
Profesional Universitario Universitario

Por el Contratista:

GUILLERMINA MARTINEZ GUTIERREZ
C.C. N° 39.542.819 de Bogota
Contratista

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

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 Guillermina Martinez Gutierrez, identificado(a) con CC número 39542819, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 39542819
NOMBRES Y APELLIDOS	Guillermina Martinez Gutierrez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	08/02/1967
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	17/03/2022
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	01/07/2026
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 800012873 ALCALDIAMUNICIPALTAURAMENA Desde 02/07/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 39542819 Trabajador Independiente Desde 01/07/2026 Hasta 31/07/2026CEDULA DE CIUDADANIA 39542819 GUILLERMINA MARTINEZ GUTIERREZ Desde 01/02/2026 Hasta 01/05/2026

Generado por interfaces 13/08/2026

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

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GUILLERMINA MARTINEZ GUTIERREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **39542819,** se encuentra afiliado/a desde **20/09/1988** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 11 de agosto de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

POSITIVA

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Guillermina Martinez Gutierrez identificado con CC. 39542819 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	2026/09/03	**Fecha inicio contrato**	2026/09/03
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/28
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841205 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye los servicios de personal y otras actividades
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/28	**Estado del contrato**	Inactiva

Esta certificación se expide a los 2 días del mes de septiembre 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: **CC02092026N39542819A22034519.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026031433840

Cordialmente,

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

FORMATO DE ESCOGENCIA ARL

(Favor diligencias en letra legible)

NOMBRE COMPLETO: Guillermina Martinez Gutierrez

No. CEDULA: 39.542.819 EXPEDIDA EN: Bogotá

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: DIA: 02 MES: 08 AÑO: 1967

MUNICIPIO: Tauramena DEPARTAMENTO: Casanare

DIRECCIÓN Y MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Calle 17 No 5-25 Jerusalen Tauramena Casanare

TELEFONO: 3112788692 E-MAIL: guillermg14@gmail.com

Contrato Nuevo X Prorroga ____ Plazo 3 meses 25 días

No. DE CONTRATO: 507 FECHA DE INICIO: 03-09-26 FECHA FINAL: 27-12-2026

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: DIRECTA X MINIMA CUANTIA ____

VALOR DEL CONTRATO: 13.416.666 VALOR MENSUAL: 3.500.000

EPS ACTUAL: Sanitas AFP ACTUAL: Colpensiones

Manifiesto que, de conformidad con lo establecido en el Artículo 4to del Decreto 723 de 2013, deseo: Afiliarme: X Trasladarme: ____

ADMINISTRADORA RIESGOS LABORALES: Positiva A PARTIR DE: ____

NIVEL DE RIESGO: 1

ACTIVIDAD A EJECUTAR: Prestación de Servicios Profesionales para la proyección de constancias ejecutorias

CARGO – PROFESIÓN: Servicios Profesionales

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FECHA: Sep-02-2026

CIUDAD: Tauramena

FIRMA DEL SUPERVISOR:

NOMBRE: Naidi

SECRETARIA: Sec. Hda.

Nota: *Cumplo 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).*