ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
CONSULTORIA	417	10 DE AGOSTO DEL 2026

Objeto:	REALIZAR ACTUALIZACIÓN TECNICA, ECONOMICA Y LEGAL PARA DESARROLLAR ESTUDIO DE COSTOS COMO SOPORTE DEL ESTABLECIMIENTO, FIJACIÓN Y PROYECCIÓN DE LA TARIFA DE TRANSPORTE DE PASAJEROS DEL SERVICIO PÚBLICO INDIVIDUAL TIPO TAXI DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT CONTRATISTA	7164159-1
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
C.C	7.164.159 de Tunja
VALOR DEL CONTRATO	$ 35,045,500
VALOR DEL ANTICIPO (%)	N/A
PLAZO	DOS (2) MESES
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISION	MARIA SONIA TORRES MORA - Secretaria de Gobierno
APOYO A LA SUPERVISION	YULY KATHERINE RUIZ GALINDO - Mediante oficio del 03 de septiembre de 2026
FECHA PRESENTE ACTA	03 DE SEPTIEMBRE DE 2026
FECHA DE TERMINACION:	02 DE NOVIEMBRE DE 2026

En Tauramena, nos reunimos, MARIA SONIA TORRES MORA, Secretaria de Gobierno, en calidad de Supervisor, YULY KATHERINE RUIZ GALINDO, Profesional de apoyo en calidad de apoyo a la supervisión y MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS identificado con C.C. N° 7.164.159 de Tunja en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente acta, 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 presenta soportes de afiliación a salud, pensión y riesgos laborales de acuerdo a la normativa vigente según la siguiente información:

INGRESO PERIODO	INGRESO BASE COTIZACION 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 presentó la póliza No. 625-74-994000002320 expedida el día 02/09/2026 por la compañía de seguros ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, Nit 860524654-6, en la que se relacionan las garantías exigidas en el calusula SIETE del contrato No. 417 de 2026, la cúal fue aprobada por la Oficina Asesora Jurídica.

5. Que el contratista realizó el pago de las correspondientes estampillas: Pago de estampilla Pro-cultura, Pago estampilla pro-Adulto Mayor, Pago tasa pro-deporte.

6. Se verificó el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, según lo establecido en las cláusulas VIGÉSIMA TERCERA y VIGESIMA CUARTA respectivamente.

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

Por el Municipio

MARIA SONIA TORRES MORA
Secretaria de Gobierno

YULY KATHERINE RUIZ GALINDO
Apoyo a la Supervisión

Por el Contratista,

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
C.C N° 7.164.159 de Tunja

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **7164159,** se encuentra afiliado/a desde **01/04/2023** 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 07 de julio 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.

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 **SANI**TAS,

CERTIFICA

Que Manuel Humberto Corredor Castellanos, identificado(a) con CC número 7164159, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 7164159
NOMBRES Y APELLIDOS	Manuel Humberto Corredor Castellanos
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	10/04/1971
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/1999
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	408 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	4003 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	42 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	13/09/2013
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 7164159 MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS Desde 01/08/2024 - Vigente N.I.T. 900267051 AUDICAL LTDA Desde 08/12/2024 Hasta 28/03/2025N.I.T. 901686470 UNION TEMPORAL MOVILIOAD PUERTO GAITAN Desde 24/04/2023 Hasta 31/01/2025

Generado por interfaces

08/07/2026

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

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS identificado con CC. 7164159 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA
Tipo y Numero de Documento	NI - 891800330

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/09/01	**Fecha inicio contrato**	2026/09/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/11/30
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841501 - Actividades de otros organos de control, incluye los organos de control que son instituciones del estado que
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 8 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: **CC08092026N7164159A22287103.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026031692266

Cordialmente,

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