ACTA DE INICIO PARA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION

Numero de Contrato	MPX-CPS-2026153				
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y TESORERÍA DISTRITAL EN LAS ACTIVIDADES DE CARACTER ADMINITRATIVO, LOGISTICO Y ASISTENCIAL PROPIAS DE LA DEPENDENCIA.				
Supervisor:	CESAR AUGUSTO PARDO AMARIS				
Contratista:	SINDY PAOLA ECHEVERRÍA LARA				
Valor:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($4.523.333)				
Fecha de suscripción del contrato:	**28**	**de**	**AGOSTO**	**de**	**2026**
Fecha de terminación del contrato:	**15**	**de**	**OCTUBRE**	**de**	**2026**
Fecha de inicio del contrato	**29**	**de**	**AGOSTO**	**de**	**2026**

	NUMERO DE RP	**FECHA**				
Fecha de Registro Presupuestal (Art. 41 Ley 80, modificado art. 23 Ley 1150 de 2007):	**682**	**28**	**de**	**AGOSTO**	**del**	**2026**

Fecha de cobertura de ARL (aplica para contratos con personas naturales)	**29**	**de**	**AGOSTO**	**del**	**2026**
El supervisor certifica que el contratista acredita que se encuentra afiliado o al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, ARL).					

En Mompox, Bolívar a los veintinueve (29) días del mes de agosto de 2026 en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Santa Cruz de Mompox se reunieron *SINDY PAOLA ECHEVERRÍA LARA,* identificada con cédula de ciudadanía No. 1051673194, en su calidad de Contratista y CESAR AUGUSTO PARDO AMARIS**,** en su calidad de Secretario de Hacienda, para dar comienzo real e inmediato al cumplimiento del objeto del contrato, cuyas obligaciones generales y específicas se encuentran descritas en la cláusula segunda del contrato.

Habiéndose cumplido con los requisitos previstos en el contrato para el perfeccionamiento y legalización, se procede a realizar la suscripción de la presente acta de inicio, que implica la aceptación de las condiciones para la debida ejecución del objeto del contrato.

La presente se firma por quienes en ella intervinieron a los veintinueve (29) días del mes de agosto de 2026.

CESAR AUGUSTO PARDO AMARIS
Supervisor

SINDY PAOLA ECHEVERRÍA LARA
Contratista

ALCALDÍA SANTA CRUZ DE MOMPOX
NIT. 890480643-3

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 682

VIGENCIA: 2026

Veintiocho dias (28) del mes Agosto de 2026

Beneficiario: SINDY PAOLA ECHEVERRÍA LARA

CC o Nit: 1051673194-4

Disponibilidad No. 441

CODIGO	FUENTE	RUBRO	VALOR
2.1.2.02.02.008.01-0037	ICLD	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios y Técnicos	4,523,333.00
Atributos:	POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA | FUENTE FINANCIACION: 0 - N.A. | CUIPO SECTORIAL PROGRAMACIÓN: 0 - NO APLICA | UNIDAD EJECUTORA: 001 - Administración central | CUIPO SECTORIAL: 0 - NO APLICA | SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situacion de Fondos | CLASIFICACIÓN CPC DANE: 83990 - Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p. | FUENTES CGR: 1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		
		Total registro	**4,523,333.00**

DESCRIPCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. MPX-CPS-2026153 de 2026. Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y TESORERÍA DISTRITAL EN LAS ACTIVIDADES DE CARACTER ADMINITRATIVO, LOGISTICO Y ASISTENCIAL PROPIAS DE LA DEPENDENCIA.

CESAR AUGUSTO PARDO AMARIS
SECRETARIO DE HACIENDA

Elaboró: CESAR AUGUSTO PARDO AMARIS

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SINDY PAOLA ECHEVERRIA LARA identificado con CC. 1051673194 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	ALCALDIA DE SANTA CRUZ DE MOMPOX		
Tipo y Numero de Documento	NI - 890480643		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/08/29	**Fecha inicio contrato**	2026/08/28
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/10/15
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/10/15	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 28 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: **CC28082026N1051673194A21801216.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026031193521

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.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

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 autorregulación.