ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS PROFESIONALES	603	09 NOVIEMBRE DE 2026

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA BRINDAR APOYO JURÍDICO EN LA ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA, ASÍ COMO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE DENUNCIAS, EN ARTICULACIÓN CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRIBUYENDO AL FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE ACCESO A LA JUSTICIA Y AL MEJORAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD Y EFICIENCIA EN LA ATENCIÓN A LOS CIUDADANOS DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	GUILLERMO PARADA ÁVILA
NIT CONTRATISTA	1115914531-0
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
C.C	1.115.914.531 DE TAURAMENA
VALOR DEL CONTRATO	$ 7,166,667
VALOR DEL ANTICIPO (%)	N/A
PLAZO	UN (1) MES Y VEINTE (20) DÍAS
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISION	MARIA SONIA TORRES MORA Secretaria de Gobierno
APOYO A LA SUPERVISION	MONICA JARA GOMEZ
FECHA PRESENTE ACTA	10 DE NOVIEMBRE DE 2026
FECHA DE TERMINACION:	29 DE DICIEMBRE DE 2026

En Tauramena, nos reunimos **GUILLERMO PARADA ÁVILA**, en calidad de contratista, Secretario de Gobierno **MARIA SONIA TORRES MORA** en calidad de Supervisor Técnico Administrativo y Financiero y **MONICA JARA GOMEZ** como profesional de apoyo a la supervision, 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. Se verificó que el contratista presenta soportes de afiliación a salud, pensión y riesgos laborales de acuerdo a la normatividad vigente segun la siguiente infpormación:

INGRESO PERIODO	INGRESO BASE COTIZACIÓN 40%	APORTES SALUD 12,5%		APORTES PENSION 16%		RIESGOS LABORALES		PLANILLA No.	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARP			

Powered by CamScanner

4. Que el contratista realizó el pago de las correspondientes estampillas: pro bienestar del adulto mayor
5. Se verificó el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, según lo establecido en el contrato de servicios profesionales No. 603 de 2026 respectivamente.
6. Se anexa afiliación a salud, pensión y riesgos laborales.

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

Por el Municipio

MARIA SONIA TORRES MORA
Secretaria de Gobierno

Por el Contratista

GUILLERMO PARADA ÁVILA
C.C. 1.115.914.531 DE TAURAMENA

MONICA JARA GOMEZ
Apoyo a la Supervision

Powered by CamScanner

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

GUILLERMO PARADA AVILA identificado con CC. 1115914531 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	2026/11/10	**Fecha inicio contrato**	2026/11/10
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/30
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	2026/12/30	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 11 días del mes de noviembre 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: **CC11112026N1115914531A24839206.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026034309323

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Powered by CamScanner

Imprimir

FORMATO DE ESCOGENCIA ARL
(Favor diligencias en letra legible)

NOMBRE COMPLETO: Guillermo Parada Avila

No. CEDULA: 1.175.914.531 EXPEDIDA EN: Tauramena

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: DIA: 22 MES: 04 AÑO: 1993

MUNICIPIO: Villanueva DEPARTAMENTO: Casanare

DIRECCIÓN Y MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Calle 18B # 7-95 Libertadores Bajo

TELEFONO: 3118569905 E-MAIL: abogadoguillermoparada@gmail.com

Contrato Nuevo X Prorroga ____ Plazo 1 meses 20 días

No. DE CONTRATO: 603 FECHA DE INICIO: 10-Nov/26 FECHA FINAL: 29-dic-/26

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: DIRECTA X MINIMA CUANTIA ____

VALOR DEL CONTRATO: $ 7.166.667 VALOR MENSUAL: $ 4.300.000

EPS ACTUAL: Nueva EPS AFP ACTUAL: Porvenir

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: 10-Nov/26

NIVEL DE RIESGO: 1

ACTIVIDAD A EJECUTAR: Prestar Servicios Profesionales en Derecho para brindar apoyo Jurídico en la orientación y atención a la Ciudadanía

CARGO – PROFESIÓN: Profesional de apoyo

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: 9/Nov-2026

CIUDAD: Tauramena Casanare

FIRMA DEL SUPERVISOR:

NOMBRE: Sonia Tone M

SECRETARIA: Gobierno

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).*

Powered by CamScanner

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) GUILLERMO PARADA AVILA identificado(a) con CC 1115914531 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**21/01/2024**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SERVIMEDICAS LTDA.**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 24 días del mes de septiembre 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
Nueva EPS S.A

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

58

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

GUILLERMO PARADA AVILA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.115.914.531**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 20 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Powered by CamScanner