| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE BOYACÁ | **FORMATO** | **VERSIÓN: 0** |
| | | **CÓDIGO: A-AD-GC-F-025** |
| **ACTA DE INICIACIÓN CONTRATO** | | **FECHA: 24/Jul/2019** |

| | | |
|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA: 09/08/2023 | | |
| CONTRATO No: | 3186 | |
| REGISTRO BPyP No.: | 2023 00415 0059 | |
| CONTRATANTE: | **GOBERNACIÓN DE BOYACÁ** | **NIT. C.C. 891-800-498-1** |
| CONTRATISTA: | **MANUEL FELIPE MELO SALAMANCA** | **NIT. C.C. 1049638175** |
| INTERVENTOR: | **DORIS AMANDA AVILA TIBACUY** | |
| | | |
| OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y ACCIÓN COMUNAL SG-42 | | |

| | |
|---|---|
| VALOR: | $ 14.392.000,00 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | CUATRO (4) MESES Y CERO (0)DÍAS |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 08/12/2023 |

Marque con una X el requisito que aplique para la legalización y ejecución del contrato:

| REQUISITOS | SI | NO | N.A. |
|---|---|---|---|
| Garantías y su aprobación | | X | |
| Publicación, si es el caso | X | | |
| Expedición de RP | X | | |
| Otros | | | X |

| |
|---|
| Cuáles: |

En constancia se firma por los que en ésta intervinieron, dejando constancia que se han reunido todos y cada uno de los requisitos necesarios tanto para la legalización del contrato como para su ejecución.

Firma:_____
Nombre: DORIS AMANDA AVILA TIBACUY
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:_____
Nombre: MANUEL FELIPE MELO SALAMANCA
CONTRATISTA