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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA: **3/05/2024** | | | |
| CONTRATO No: | **1791** | | |
| REGISTRO BPyP No.: | **N.A** | | |
| CONTRATANTE: | **GOBERNACIÓN DE BOYACÁ** | NIT. C.C. | **891-800-498-1** |
| CONTRATISTA: | **ALMACEN AUTO REPUESTOS S.A.S** | NIT. C.C. | **891802123-2** |
| INTERVENTOR: | **CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA** | | |

OBJETO: **CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS NUEVOS Y ORIGINALES PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.**

| | |
|---|---|
| VALOR: | **MIL TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($1.300.000.000) MCTE** |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | **SEIS (06) MESES** |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | **2 de noviembre de 2024** |

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: CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Amparo Ochoa Salamanca

Nombre: MARIA AMPARO DE LAS MERCEDES OCHOA
CONTRATISTA